

فرم شماره 1

بسمه تعالی: تاریخ:

اینجانب نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال:

دارای شماره شناسنامه: صادره از: ساکن:

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 139 در گروه آموزشی: در رشته:

دانشگاه / موسسه آموزشی دانشکده فنی تبریز پذیرفته شده ام، متعهد میشوم:

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاص مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات

مربوطه اقدام نماید. نام خانوادگی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره 2

بسمه تعالی:

اینجانب نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال:

دارای شماره شناسنامه: صادره از: ساکن:

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 139 در گروه آموزشی: در رشته: دانشکده فنی تبریز پذیرفته شده ام، متعهد میشوم:

1- فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزشی عالی داخل و خارج از کشور در مقاطع بالاتر از فوق دیپلم نمی باشم.

2- دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور نمیباشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید. نام خانوادگی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره 4

بسمه تعالی:

اینجانب نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال: دارای شماره شناسنامه: صادره از:

ساکن:

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 139 در گروه آموزشی: در رشته: کارشناسی دانشکده فنی تبریز پذیرفته شده ام، با توجه به

ضیق وقت بدین وسیله متعهد میشوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی 9-9 گواهی دال بر تسویه حساب با موافقت صندوق های رفاه

دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل باز پرداخت وامهای رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیات وزیران مورخه 23/5/64 به آموزش

دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی 9-9 جلوگیری به

عمل آورده در اینصورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام خانوادگی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

## فرم مخصوص تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف (غیر پزشکی) در

## آزمون دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال 139

اینجانب نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شناسنامه شماره:

صادر از:

محل تولد: ساکن:

که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول/دوم سال تحصیلی 9-9 در رشته

در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشکده فنی تبریز پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود به تشخیص و معرفی سازمان امور اداری و استخدامی کشور خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموا اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقا و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

نام و نام خانوادگی: امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

اینجانب نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شماره شناسنامه:

صادر از: ساکن:

که بدون توجه به رشته تحیلی و یا نوع مدرک کاردانی خود در امتحان پذیرش دانشجو از دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 139 در رشته تحصیلیدوره روزانه/شبانه گروه آموزشی دانشکده فنی تبریز پذیرفته شده ام بدین وسیله متعهد می‌شوم:

با توجه به اینکه بر اساس ضوابط مندرج در دفترچه های راهنما و اطلاعیه ثبت نام آزمون مذکور، بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)، در آزمون شرکت نموده و پذیرفته شده ام، مطابق ضوابط مربوط، کلیه دروس پیش نیاز و جبرانی رشته قبولی اعلام شده که با نظر گروه آموزشی موسسه تعیینو اعلام می شود با پرداخت شهریه بگذرانم، بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط این موسسه آموزشی میتواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی: امضا و اثر انگشت:

تاریخ: