



فرم مشخصات و اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

نام خانوادگی	نام	فرزند	شماره شناسنامه	محل صدور
محل تولد	تاریخ تولد	کد ملی	وضعیت تاهل	وضعیت نظام وظیفه
سال اخذ مدرک کارشناسی	تابعیت	سال اخذ مدرک کارشناسی	معدل دوره کارشناسی	پذیرفته شده در دوره
هستم.	کارشناسی ارشد رشته	گرایش	از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ با استفاده	
	از سهمیه			
	نشانی و تلفن منزل :			
	نشانی و تلفن محل کار:			

تاریخ و امضاء

اینجانب متعهد می شوم که دانشجوی فعلی دانشگاه ها و موسسات وابسته به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری نیستم و در صورتیکه در هر برهه از تحصیلات اینجانب خلاف این مسئله ثابت شود، دانشگاه محقق خواهد بود که از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آورد و حق هیچگونه اعتراضی نیز نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء

بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور (به استثنای پذیرفته شدگان شهریه پرداز) اینجانب پذیرفته شده آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۴۰۲ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۰۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌دهم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت کنم.

خواهشمند است نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

تاریخ و امضاء

(مخصوص پذیرفته شدگان شاغل در سازمانهای دولتی)

اینجانب پذیرفته شده نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ در دوره کارشناسی ارشد که در استخدام رسمی سازمان هستم، تعهد می‌دهم در زمان تحصیل از مأموریت تحصیلی و یا مرخصی سالانه استفاده کنم و حداکثر تا یک نیمسال پس از شروع تحصیل نسبت به ارائه حکم مأموریت و یا مرخصی سالانه خود به دانشکده اقدام کنم . بدیهی است در غیر این صورت تابع مقررات خواهم بود و دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری کند.

تاریخ و امضاء

اینجانب متعهد می‌شوم در هیچ یک از موسسات دولتی شاغل رسمی نمی باشم و چنانچه خلاف آن ثابت شود تابع مقررات آموزشی خواهم بود.

تاریخ و امضاء

وضعیت نظام وظیفه

گواهی می شود ثبت نام آقای

با توجه به دارا بودن وضعیت نظام وظیفه

از نظر مقررات وظیفه

عمومی برای ادامه تحصیل از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ بلامانع است. ضمناً نامبرده متعهد می‌شود هر گونه تغییر در وضعیت نظام وظیفه خود را به آگاهی اداره مشمولین دانشگاه برساند. بدیهی است در غیر این صورت مسئولیت عواقب ناشی از آن بر عهده شخص دانشجو است.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضاء

امور مشمولین تحصیلات تکمیلی دانشگاه



(تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان نیمسال آخر دوره کارشناسی که تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند)

اینجانب اعلام می‌دارم که دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی بوده و حداکثر تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌دهم که گواهی فراغت از تحصیل خود را حداکثر تا ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ به واحد تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل دهم. ضمناً تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور، است. بدیهی است چنانچه تا ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ به واحد تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل ندهم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی می‌شود و حق هیچگونه اعتراضی نیز نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء

(تعهد انجام به موقع مراحل دانش آموختگی)

اینجانب متعهد می‌شوم حداکثر در بازه زمانی شش ماهه از تاریخ دانش آموختگی نسبت به انجام مراحل فراغت از تحصیل اقدام کنم در غیر اینصورت تابع قوانین و مقررات آموزشی خواهم بود.

تاریخ و امضاء

سایر مشخصات:

۱. وضعیت تحصیلی:

رشته کارشناسی	سال اخذ مدرک کارشناسی	نام شهر و دانشگاه کارشناسی
نشانی و شماره تلفن دانشگاه محل تحصیل قبلی :		

۲. مشخصات سه نفر از افراد مورد اعتمادی که امین بوده و شما را می‌شناسند (حتی الامکان خویشاوند نباشند) را ذکر کنید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل و سمت	نوع رابطه	مدت آشنایی	نشانی و شماره تماس
۱					
۲					
۳					

الف- نشانی و شماره تلفن محل سکونت قبلی :

ب- نشانی و شماره تلفن محل سکونت فعلی :

شماره تلفن همراه :

تاریخ و امضاء