	فرم ثبت‌نام دانشجویان مقطع کارشناسی	کد سند: شماره بازنگری: ۰۰

لطفاً کلیه مطالب ذیل دقیق و با خط خوانا نوشته شود. **اداره خدمات آموزشی**

لطفاًدراین‌قسمت چیزی‌نوشته‌نشود:
شماره دانشجویی :

نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... شماره شناسنامه .....

تاریخ تولّد ..... صادره از ..... شماره کد ملّی (الزامی) .....

کد پستی ..... دین ..... مذهب .....

وضعیت تحصیلی :

رشته تحصیلی دیپلم ..... نوع دیپلم : نظام جدید ☐ معدل پیش‌دانشگاهی .....

تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی .....

نظام قدیم : ☐ معدل قبل از دیپلم ..... معدل کل دیپلم ..... تاریخ اخذ دیپلم .....

اینجانب با توجه به اینکه با رعایت نمودن بندهای مربوط به مقررات عمومی سازمان نظام وظیفه در آزمون سراسری شرکت نموده‌ام. خواهشمند است درخواست معافیت تحصیلی از آن سازمان ☐ گردد ☐ نگردد. (پر کردن یکی از دو گزینه الزامی است.)

وضعیت نظام وظیفه

۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ ۲- دارای کارت معافیت دائم ☐ ۳- معافیت موقّت ☐
۴- شاغلین طرح خدمت وظیفه ☐ ۵- شاغلین نیروهای مسلّح ☐ ۶- مشمول ☐
۷- در حال خدمت ☐

رشته پذیرفته شده : رشته ..... دوره : روزانه ☐ شبانه ☐

سهمیه کنکور :

۱- سهمیه آزاد ☐ ۲- منطقه ۱ ☐ ۳- مناطق ۳/۲ ☐ ۴- سهمیه خانواده شهداء جانبازان، ایثارگران ☐

آدرس منزل :

شماره تلفن ثابت (الزامی) : **شماره تلفن همراه (الزامی) :** (دانشجو یا یکی از آشنایان)

نام و نام خانوادگی دانشجو : **تاریخ :** **امضاء :**

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۱

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب؛

نام ..... **نام‌خانوادگی** ..... **فرزند** ..... **متولد سال** ..... **دارای کدملی/ شماره شناسنامه**..... **صادره از** ..... **ساکن** ..... **در آزمون‌های «سراسری» و «اختصاصی دانشجو-معلم» سال ۱۴۰۵ در گروه آزمایشی** ..... **در رشته** ..... **(کد)**

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... **پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:**

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ○ نمی‌باشم ○

د) قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی جدید، از تحصیل در رشته قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام ○

تبصره۱: دانشجویان دوره‌های غیر از آموزش رایگان، به جز چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و دامپزشکی** در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ و قبل از آن و همچنین دانشجویان بدون آزمون تمامی دوره‌ها در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن (به شرط نداشتن مشکل نظام وظیفه برای برادران) مجاز بوده‌اند بدون انصراف از تحصیل، در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو-معلّم سال ۱۴۰۵ ثبت‌نام و شرکت کنند. بدیهی است، در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند

تبصره۲: دانشجویان دوره روزانه، محروم، بورسیه، فرهنگیان و تربیت دبیر شهید رجایی و همچنین پذیرفته‌شدگان چهار رشته **پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و دامپزشکی** تمامی دوره‌ها (رایگان و غیررایگان) در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن، برای شرکت مجدد در آزمون سراسری یا اختصاصی پذیرش دانشجو-معلّم سال ۱۴۰۵، باید تا قبل از پایان زمان ثبت‌نام آن آزمون، از دانشگاه / مؤسسه محل قبولی خود انصراف می‌دادند. بدیهی است، در صورت قبولی در رشته جدید، باید فرم انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه محل قبولی خود ارائه دهند. در ضمن، این متقاضیان حق بازگشت به رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشگاه / مؤسسه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

محل سکونت:

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۲

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای همه‌ی رشته‌ها در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کد ملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** در رشته..... **(بجز رشته‌های بورسیه)** در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... جزو متقاضیان سهمیه منطقه یک یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام 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 به مدت **یک برابر زمان تحصیل** خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها یا سازمان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوط وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت:

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۳

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره از ..... محل‌تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲○ / منطقه ۳○ پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت **یک برابر زمان تحصیل** خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع **دو برابر**) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

محل سکونت:

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۵

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی
آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن ..... کدپستی: ..... با استفاده از سهمیه منطقه۲/منطقه۳ در مقطع تحصیلی ..... رشته تحصیلی ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم:

در مقطع ..... رشته ..... تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه ..... را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از خود ساقط می‌کنم.

بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، **دو برابر مدت تحصیل** در دانشگاه علوم پزشکی ..... و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یابعد از پایان دوره ..... به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم دو برابر همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یک‌جا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی ..... راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان‌پذیر است و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نشوم، دانشنامه تحصیلی یاهرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نمی‌شود.

طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند یادر هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و وصول خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه‌ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یا مراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

Scanned with CamScanner

ادامه فرم شماره ۵

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....
کدپستی محل سکونت .....

۲- آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره‌شناسنامه ..... دارای کدملی شماره .....
شغل ..... نشانی محل کار ..... کدپستی محل کار ..... نشانی محل سکونت .....
کدپستی محل سکونت ..... و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه دو برابر هزینه‌های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یاهر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دادگاه مزبور می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یادر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد

محل امضاء ضامنین

محل امضاء وزارت بهداشت/ نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۶

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو-معلّم» سال ۱۴۰۵

فقط برای رشته‌های با آزمون

(این فرم باید توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام‌خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره‌شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

محل سکونت:

تلفن تماس:

امضاء متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضاء متقاضی، به همراه یک قطعه عکس به صورت رسمی به این سازمان ارسال شود.

Scanned with CamScanner

تاریخ: .....

شماره: .....

فرم شماره ۷

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شماره ملی / شناسنامه ..... صادره از ..... ساکن ..... که در آزمون سراسری سال **۱۴۰۵** با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته ..... (کد) دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم پس از فراغت از تحصیل **سه برابر طول مدت تحصیل** در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم بر اساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیل یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل سکونت:

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۱۴

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (سیل و زلزله) مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به کدملی ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... که با استفاده از سهمیه تخصیصی به متقاضیان شهرها یا بخش‌هایی که دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا آتشفشان همراه با خسارت مستقیم جانی و مالی شده‌اند، پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد خدمت به مدت دو برابر زمان تحصیل خود در

۱- شهرستان‌های واقع در مناطق آسیب‌دیده.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد **دو برابر** هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

آدرس محل سکونت:

تاریخ: **امضاء و اثر انگشت:**

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۱۶

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

گواهی تأیید برای متقاضیانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، به منظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (مصوب جلسه شماره ۸۱۷ به تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو-معلّم» سال ۱۴۰۵

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم ..... با کدملی ..... سال تولد ..... نام پدر ..... با شماره پرونده ..... متقاضی استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در آزمون‌های «سراسری» / «اختصاصی دانشجو-معلم» سال ۱۴۰۵ است.

توجه: صرفاً یکی از بندهای «**الف**» یا «**ب**» (با توجه به شرایط متقاضی) به شرح زیر تکمیل شود:

الف) متقاضی مستقلاً یا به همراه خانواده در استان خراسان جنوبی☐، سمنان☐، سیستان و بلوچستان☐، خوزستان☐، هرمزگان☐ شهرستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل ☐ زلزله ☐ اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی شده است.

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان خراسان جنوبی☐، سمنان☐، سیستان و بلوچستان☐، خوزستان☐، هرمزگان☐ شهرستان ..... بخش ..... از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل ☐ زلزله ☐ دچار آسیب جانی و مالی شده است.

این گواهی صرفاً به منظور استفاده از سهمیه فوق در پذیرش آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ برای نامبرده صادر شده‌است.

فرمانداری شهرستان ..... *در استان* .....

محل مُهر و امضا

این فرم بدون مُهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار است

متقاضیان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته به تأیید فرمانداری محل رخداد حادثه رسانده تا در صورت قبولی در رشته محل‌های مربوط به این سهمیه در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

Scanned with CamScanner

فرم شماره ۱۷

« بسمه تعالی »

شماره : .....
تاریخ : .....

« تعهد نامه »

کمیته محترم انضباطی دانشگاه/مؤسسه/مرکز .....

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش
امضاء و تاریخ

اینجانب :	فرزند :
شماره شناسنامه :	کد ملی :
سال تولد : محل تولد :	صادره از :

محل الصاق
عکس داوطلب

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی‌و حرفه‌ای نظام‌جدید☐،کاردانی‌به‌کارشناسی☐، سراسری☐، کارشناسی‌ارشد☐، دکتری☐، دانشگاه‌جامع‌علمی‌کاربردی☐) در سال ..... پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.
بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه/مؤسسه/مرکز پذیرفته شده : .....

۲- عنوان رشته پذیرفته شده : .....

۳- نشانی کامل داوطلب :

استان :	شهرستان :
خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
کوچه :	پلاک :
تلفن منزل :	تلفن همراه :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب

« بسمه تعالی »

شماره : .....
تاریخ : .....

اداره محترم آموزش دانشگاه/مؤسسه/مرکز .....

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی
امضاء و تاریخ

Scanned with CamScanner

«بسمه تعالی»

منشور اخلاقی دانشجویان

«آقایـــان»

ضوابط اخلاقی دانشجویان:

الف) استعمال دخانیات در محیط‌های آموزشی تخلّف بوده و تبعات انضباطی در پی خواهد داشت.

ب) استفاده از قرص‌ها و موادی که انسان را از حالت عادی خارج می‌کند تخلّف بوده و تبعات انضباطی و پیگرد قانونی در پی خواهد داشت.

ج) تقلّب در امتحانات و سایر موارد مشابه، تبعات انضباطی در پی خواهد داشت.

ضوابط ظاهر و پوشش:

پوشش مناسب آقایان شامل یکی از موارد زیر است:

الف) پیراهن، کت و شلوار و جوراب و کفش متعارف.

ب) پیراهن، کاپشن و شلوار و جوراب و کفش متعارف.

ج) پیراهن با بلوز مردانه و شلوار و جوراب و کفش مناسب.

موارد الزامی در پوشش:

الف) لباس‌ها باید همواره تمیز، دارای ظاهری ساده، آراسته و متناسب با فضای دانشگاهی باشد.

ب) لباس باید آزاد بوده و از پوشیدن لباس‌های تنگ و بدن‌نما پرهیز گردد.

ج) دکمه‌های پیراهن باید تا حدّ متعارف بسته باشد.

د) موها و محاسن باید تمیز و منظّم باشند.

ه) ضخامت لباس در کارگاه‌ها و محیط آزمایشگاه‌ها باید به گونه‌ای باشد که پوشش زیر آن مشخص نباشد.

موارد غیرمجاز در پوشش:

الف) استفاده از کراوات، پاپیون و امثال آن‌ها.

ب) استفاده از هر گونه لباس یا زینت‌آلات که نشان‌دهنده‌ی بی‌حرمتی و یا دربرگیرنده‌ی عبارات و نمادهای نامناسب همچون گروه‌های شیطان‌پرستی و سایر فرقه‌های انحرافی باشد.

ج) استفاده از زیورآلات (غیر از انگشترها و یا حلقه‌های متعارف و ساعت مچی).

د) مدل‌های نامتعارف و زننده در پیرایش یا آرایش موها و محاسن.

ه) قد موها بلندتر از روی شانه.

و) پوشیدن بلوز با آستین بالاتر از آرنج.

ز) پوشیدن کفش‌های نامتعارف و یا با مدل و رنگ‌های زننده.

لازم به ذکر است رعایت موارد فوق جهت کلیه‌ی دانشجویان الزامی است. در صورت انجام هر گونه ناهنجاری که در موارد بالا ذکر شده و یا موارد دیگر از تخلّفات ذکر نشده توسط دانشجو که مغایر با شأن و عرف محیط دانشجویی باشد، دانشگاه می‌تواند طبق نظر مسئولین، او را به کمیته‌ی انضباطی معرفی کند.

اینجانب ..... موارد فوق را مطالعه نمودم و به آن‌ها متعهّد خواهم بود. **امضاء**

Scanned with CamScanner