

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
دانشکده فنی و حرفه ای امام خمینی (ره) بهشهر

تعهد نامه عمومی دانشجویان

اینجانب فرزند به شماره کد ملی دانشجوی رشته.....

شماره دانشجویی: مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره: (روزانه ☐ شبانه ☐)

تعهد می نمایم:

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم.
- ۲- تمامی ضوابط ومقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه های دانشگاه، محیطهای ورزشی، آموزشی، رفاهی و... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هرگونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیر متعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیر قانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
- ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائماً یا موقتاً جهت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم.
- ۴- در هیچ یک از احزاب، گروهها و جریانات سیاسی و شرکتهای هرمی غیر قانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست ها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم.
- ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیتهای آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
- ۶- در صورت تمایل در عضویت یا فعالیت در برنامه های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در چارچوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه متعهد می گردم و کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
- ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
- ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله: نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
- ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم.
- ۱۰- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور، دانشگاه می تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری ومطابق مقررات وضوابط دانشگاه با من عمل نماید ومسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است.
- ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاهها به دانشگاه و خوابگاه بعنوان میهمان خودداری نمایم.
- ۱۲- اینجانب با توجه به اینکه شهر و رشته ی مورد نظر خود را با آگاهی کامل انتخاب نموده ام، لذا متعهد می شوم از هرگونه درخواست مبنی بر تغییر رشته، انتقال یا مهمان شدن به سایر آموزشکده ها خودداری نمایم.

آدرس کامل پستی :

کد پستی :

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو:

تاریخ

امضاء و اثر انگشت دانشجو:

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان

مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
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 ۱۴۰۰ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
(کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی
پذیرفته شده ام، گواهی می نمایم :

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم .
لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل
اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی : تاریخ :

امضا :

فرم شماره ۲

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر نداشتن مدرک با ارزش بالاتر از کارشناسی و عدم اشتغال به تحصیل در مقطع بالاتر از کارشناسی در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
..... 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 ۱۴۰۰ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
..... (کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی
..... پذیرفته شده ام، گواهی می‌نمایم :

۱- فارغ التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی
نمی‌باشم .

۲- دانشجوی فعلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی نمی‌باشم .
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق ، این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل
اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ : نام و نام خانوادگی :

امضا :

فرم شماره ۵

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰ (مختص دوره های روزانه)

اینجانب: فرزند متولدسال دارای شناسنامه شماره
..... صادره از..... محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی
به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ در رشته تحصیلی
..... (کد رشته محل) در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده /
آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی..... پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن
عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم 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 وزارت علوم،
تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی 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 / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های
سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد
این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت
علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از 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 اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت،
درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف
اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازمالاجراست. توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات
قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :

فرم شماره ۸

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	سال تولد :
شماره شناسنامه :	کد ملی :	شماره داوطلبی :
اظهاریات داوطلب :		

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی :

.....

.....

تلفن تماس :

اثر انگشت داوطلب :

امضای داوطلب :

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه نامه به منظور بررسی به این سازمان ارسال گردد.