

تاریخ: .....

شماره: .....

بنام خدا

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور  
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از .....  
ساکن ..... در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹  
در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه آموزشی .....  
پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

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

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام  نشده‌ام

ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام  نشده‌ام

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

د) قبل از تاریخ ۹۹/۲/۳۱ دانشجو بوده‌ام و حداکثر لغایت ۹۹/۲/۳۱ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام.

تبصره: دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، می‌توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از متقاضیان می‌بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از متقاضیان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

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

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

بنام خدا

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم در آزمون سراسری

اینجانب ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: ..... کدملی: .....  
 متولد: ..... به شماره داوطلبی: ..... پذیرفته شده رشته: ..... (کدرشته .....)  
 مؤسسه آموزش عالی: ..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته: ..... نظام آموزشی: .....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:  
 از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی دیپلم دارای اختلاف می باشد، لذا متعهد می شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.  
 متعهد می گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

**دروس سوابق تحصیلی دیپلم عبارتند از:**

**دیپلم ریاضی فیزیک:**

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی ۳، ادبیات فارسی ۳، عربی ۳، زبان خارجی ۳، فیزیک ۳ آزمایشگاه، شیمی ۳ آزمایشگاه، جبر و احتمال، هندسه ۲، حسابان.

**دیپلم علوم تجربی:**

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی ۳، ادبیات فارسی ۳، عربی ۳، زبان خارجی ۳، فیزیک ۳ آزمایشگاه، شیمی ۳ آزمایشگاه، ریاضی ۳، زیست شناسی، آزمایشگاه، زمین شناسی.

**دیپلم علوم انسانی:**

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، عربی ۳، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، تاریخ ایران و جهان، جغرافیا ۲، آرایه های ادبی، فلسفه و منطق.

**دیپلم علوم و معارف اسلامی:**

زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، فلسفه و منطق، اصول عقاید ۲، عربی ۳، تاریخ اسلام ۲، تفسیر و علوم قرآنی ۲، اخلاق ۲.

.....

آدرس کامل پستی: .....

.....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

محل اثر انگشت و امضاء: .....

تاریخ تکمیل فرم: .....

بنام خدا

فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی در آزمون سراسری

اینجانب ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: ..... کدملی: .....  
 متولد: ..... به شماره داوطلبی: ..... پذیرفته شده رشته: ..... (کدرشته )  
 مؤسسه آموزش عالی: ..... دارای مدرک پیش‌دانشگاهی در رشته: ..... گروه آزمایشی: .....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:  
 از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت‌نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.  
 متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

**دروس سوابق تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی عبارتند از:**

**پیش‌دانشگاهی ریاضی فیزیک:** گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی)

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی)

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی) گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

**پیش‌دانشگاهی علوم تجربی:** گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک (تجربی)

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، زیست‌شناسی، فیزیک (تجربی) گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک (تجربی) گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

**پیش‌دانشگاهی علوم انسانی:** گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، ادبیات فارسی، عربی

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی

**پیش‌دانشگاهی علوم و معارف اسلامی:** گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، ادبیات عرب

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، ادبیات عرب گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، ادبیات عرب، اصول عقاید، فقه و اصول

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، ادبیات عرب گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، ادبیات عرب

**پیش‌دانشگاهی هنر:** گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، آشنایی با میراث هنری و فرهنگی ایران، سیر هنر در تاریخ

.....

تاریخ تکمیل فرم: .....

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

محل اثر انگشت و امضاء: .....

تاریخ: .....  
شماره: .....

بنام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،

برای کلیه رشته‌ها در آزمون سراسری

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری  
سال ..... در رشته ..... (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع ..... دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی .....  
جزو متقاضیان سهمیه منطقه یک و 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 و 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 بنحو  
فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی  
در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان  
می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه و کالت می‌دهم در صورت  
تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی 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 لازم‌الاجرا است.

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.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

بنام 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

اینجانب:

نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره‌شناسنامه .....  
صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون  
سراسری سال ..... در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... با استفاده از  
سه‌میه منطقه ۰۲ و منطقه ۰۳ 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 و وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان بمدت 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 و 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 دانشجوی 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 و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از  
آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی 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: .....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری**

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....

صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری

سال ..... در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی .....

با استفاده از سهمیه منطقه ۰۲ و منطقه ۰۳ پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات منطقه ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان های واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهیم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح اینکه:

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

۲- تا زمان 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: .....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

بنام خدا

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری  
(برای پذیرفته شدگان صرفاً با اعمال سوابق تحصیلی - بدون آزمون)

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در گروه آزمایشی ..... در آزمون سراسری  
سال ..... در رشته ..... در مقطع ..... دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی .....  
دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته ..... نظام آموزشی .....

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:  
از آنجائیکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب  
با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر  
عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته  
قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.  
متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز  
است مطابق با قوانین مربوط به اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط  
اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی دیپلم (نادرست) مندرج در فایل قبولین: .....

معدل کتبی دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی و یا کارنامه تحصیلی: .....

تاریخ تکمیل فرم: .....

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

محل امضاء و اثر انگشت: .....

دستور العمل ثبت نامی پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

بناام خدا

فرم شماره ۸

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون سراسری

(این فرم می‌بایست توسط شخصی دانشجو تکمیل گردد)

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

اظهارات داوطلب:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی: .....

تلفن تماس: .....

امضای داوطلب:

اثر انگشت داوطلب:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه یک قطعه عکس بصورت رسمی به این سازمان ارسال گردد.



فرم شماره ۹

بنام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استان های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی**

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... ساکن ..... که در آزمون سراسری سال ..... با استفاده از سهمیه استان های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته ..... (کدرشته ..... دانشگاه / مؤسسه ..... پذیرفته شده ام، متعهد می گردم 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 می نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته های تحصیلی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن مؤسسه آموزش عالی می تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء و اثر انگشت داوطلب:

تاریخ:

تاریخ: .....

شماره: .....

فرم شماره ۱۰

بنام خدا

**فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «متقاضیان مرد» پذیرفته شده در رشته های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط در آزمون سراسری (برای دانش آموختگان دوره کاردانی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)**

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شنا سننامه ..... که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزشگاه های فنی و حرفه ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۹۹/۰۷/۳۰ از مؤسسه / دانشگاه ..... در رشته ..... فارغ التحصیل می شوم و در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته گردیدم، متعهد می شوم:

- ۱- فارغ التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۹۹/۰۷/۳۰) دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می نمایم.
- ۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده ام و دفترچه آماده بخدمت تاریخ اعزام ..... اینجانب می باشد و متعهد می شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده ام، بنحوی در مقاطع بالاتر فارغ التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیلم از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.

بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

بنام خدا

فرم شماره ۱۱

دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

باسلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر/ خواهر ..... فرزند ..... متولد ..... به  
شماره شناسنامه ..... پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ..... رشته ..... آن  
مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع است.

اداره کل آموزش و پرورش  
مهر و امضاء



بنام خدا

فرم شماره ۱۲

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

تاریخ: .....

شماره: .....

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم ..... کارمند رسمی قطعی ..... رسمی آزمایشی ..... پیمانی .....  
سازمان ..... در مقطع ..... رشته تحصیلی ..... (کد ..... ) سال .....  
آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می‌باشد، بدینوسیله موافق بدون قید و  
شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی ..... حکم ماموریت ..... نامبرده تا تاریخ  
..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

نوع سند - تعهد محضری

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل) ..... در کد رشته مقطع ..... در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تأمین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع ..... به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت نامی منطقه یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۲۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، برابر مدت تحصیل و اگر از سهمیه ثبت نامی مناطق ۲ و ۱۳ استفاده نموده باشم دو برابر مدت تحصیل را در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ..... تعیین می‌نماید، خدمت نمایم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تأییدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم و یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در دستگاه‌های دولتی را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم و یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... تعیین می‌نماید جهت خدمت مراجعه نمایم و یا چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد بر عهده گرفته‌ام تخلف نمایم متعهد می‌گردم معادل ۳ برابر کمک هزینه تحصیلی و همچنین سه برابر هزینه‌های مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یکجا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می‌نمایم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می‌باشد. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال کلیه ابلاغات و اخطارها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

«برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب ..... دارای شناسنامه شماره ..... فرزند ..... صادره از ..... ساکن ..... تعهد می‌نمایم به طور تضامن مسؤول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و کلیه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، کلیه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بدون هیچگونه عذر و بهانه نقداً و یکجا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده کلیه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته و یا خساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضامناً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ..... نسبت به وقوع تخلف، کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان می‌باشد و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمایم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند ..... حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت: