**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**مؤسسه آموزش عالی پرندک ( غيرانتفاعي )**

**مدارک مورد نیاز ثبت نام**

**دانشجوی عزیز**

**مقدم شما را به مؤسسه آموزش عالی پرنــدک ( غير انتفاعي ) گرامـی داشـته و از اینکه توفیـق یافته اید دوران تحصیـلات عالـی خود را در این مؤسسـه شروع نماييد بسـیار خرسـندیم. این مؤسسه تلاش می کند تا با مسـاعدت شما زمینه های مناسبی را به منظور ارتقاء سطح علمی، آموزشی و فرهنگی دانشجویان فراهم سازد.**

**برای ثبت نام و تشکیل پرونده تحصیـلی در این مؤسسـه مدارک زیر لازم است. لطفاً آن ها را پس از تهیه به ترتیب شماره ها در يک پوشه قرار داده و حداکثـر تا پایان وقت اداری به واحد ثبت نام مؤسسه تحویل دهید.**

**\*(تذکر : اصل مدرک کارشناسي را در کاور قرار دهید)**

**🞎 1- اصل شناسنامه و3 برگ از تصویر تمام صفحات آن.**

**🞎 2- اصل کارت ملی و3 برگ تصویر آن.( پشت و رو )**

**🞎 3- اصل مدرک کارداني و2 برگ تصویر آن.**

**تبصره: در صورت عدم امکان ارائه اصل مدرک کارداني ، دانشـجو باید گواهي موقت کارداني و 2 برگ تصوير يا فرم تکميل و تاييد شده که از سوي سازمان سنجش و آموزش کشور مشخص گرديده است تحويل نمايد و هم چنين تاريخ فراغت از تحصيل کارداني بايد حداکثر تا پايان شهريور ماه جاري باشد.**

**🞎 4- کارنامه آزمون سراسری(مجوز ثبت نام از سازمان سنجش آموزش کشور)**

**🞎 5- ریز نمرات تایید شده دوره کارداني و 2 برگ تصویر آن.**

**🞎 9- مدارک مربوط به نظام وظیفه (ویژه پسران)**

**الف: اصل و تصویرکارت پایان خدمت یا معافیت دائم**

**ب: اصل و تصویر دفترچه آماده به خدمت (بدون مهر غیبت)**

**توجه : براي افرادي که بلافاصله از مقطع کارداني به کارشناسي ناپيوسته پذيرفته شده اند ، ارائه کپي معافيت تحصيلي از دانشگاه قبلي الزامي است.**

**🞎 10- اصـل و2 بـرگ تصویـر فیــش واریــزی براي شهریه ثابت و متغیـر**

**(نظـری و عملـی) شهریه نیمسـال اول، علي الحساب :**

* **رشته حسـابداری مبلغ 7.500.000ريال**
* **واریز مبالغ فوق به صورت آنلاين در سيستم مالي در زمان ثبت نام الکترونيکي در سيستم دانشجويان جديد الورود**

**🞎 11- اصل و 2 برگ تصویر فیش واریزی به مبلغ 200.000 ریال جهت بیمه حوادث**

**و صدور کارت دانشجویی. به صورت نقد**

**🞎 12- شش** (**6) قطعه عکس4 × 3 (جدید سال 96، با زمینه روشن و پشت نویسی)**

**تـوجه: حضـور شخص دانشـجو برای ثبت نام الزامـی است و توصیـه می شـود دانشجویان عزیز تصویر هر یک از مدارک تحویلی به مؤسسه را شخصاً نگهداری نمایند.**

**وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري**

**مؤسسه آموزش عالی پرندک**

**( غيرانتفاعي )**

**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

|  |
| --- |
| **مؤسسه آموزش عالی پرندک ( غير انتفاعي )**  **اطلاعات فردی دانشجو**  **فرم الف** |

محل الصاق عکس

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

شماره پرونده:

**دانشجوي گرامي:**

لطفا به كليه سؤالات و اطلاعات خواسته شده بطور مشروح ، **دقيق و خوانا** بدون خط خوردگي با خودکار آبي پاسخ دهيد و هرگونه **تغييرات احتمالي**( اعم از آدرس،تلفن و...) را در اسرع وقت به مؤسسه اطلاع داده و نسبت به اصلاح آنها اقدام نمایید. بديهي است اين اطلاعات داراي طبقه بندي بوده و به عنوان امانت نزد مؤسسه محفوظ خواهد ماند.

**1 .مشخصات شخصي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | نام پدر: |
| شماره شناسنامه: | تاريخ تولد: | محل تولد: |
| محل صدور: | کدملی: | مذهب: |
| وضعيت تأهل: مجرد🞎 متأهل🞎 | جنسيت: مرد 🞎 زن 🞎 | مليت: |

**2.محل سكونت دانشجو:**

|  |
| --- |
| وضعيت مسكن: شخصي 🞎 استيجاري🞎 سازماني🞎  آدرس دقیق: استان......................................................... شهر...................... خيابان................................................  ........................................................................................................................... كد پستي..............................................  تلفن منزل:........................................ همراه:............................................ |

**3.سوابق شغلی دانشجو ( اعم از دولتي،آزاد و ... ) به ترتیب از آخرین ( دو مورد ):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| محل كار | سمت | مدت زمان همكاري | | نشاني و تلفن محل كار |
| از تاريخ | تا تاريخ |
|  |  |  | 96 |  |
|  |  |  |  |  |

**4.سوابق شغلی پدر ( اعم از دولتي،آزاد و .... ) به ترتیب از آخرین( دو مورد ):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| محل كار | سمت | مدت زمان همكاري | | تلفن محل كار |
| از تاريخ | تا تاريخ |
|  |  |  | 96 |  |
|  |  |  |  |  |
| تلفن منزل پدر: | | | | تلفن همراه پدر: |

**5. مشخصات برادر و خواهر :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | نسبت | شغل فعلي | تلفن و ادرس محل کار |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.مشخصات همسر(در صورت ازدواج):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | نام پدر: |
| شماره شناسنامه: | تاريخ تولد: | محل تولد: |
| كد ملي: | ميزان تحصيلات: | شغل: |
| محل صدور: | تلفن همراه: | تلفن محل كار: |
|  |  | |

**7.آدرس و محل سكونت قبلي تا کنون(10سال گذشته) به ترتیب از آخرین:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| آدرس و شماره تلفن محل سکونت | از سال | تا سال |
| **1-** |  | 96 |
| **2-** |  |  |
| **3-** |  |  |

**8. نام و آدرس افرادي را كه در مواقع اضطراري مي توان با آنها تماس گرفت :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | نسبت | شغل | آدرس و شماره تلفن محل كاريا سكونت و تلفن همراه: |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**9. مشخصات تحصيلات متوسطه:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | رشته تحصيلي | تاريخ اخذ مدرك | معدل | محل اخذ مدرك تحصيلي | |
| نام شهر | نام دبيرستان |
| 1-دوم متوسطه |  |  |  |  |  |
| 2-سوم متوسطه |  |  |  |  |  |
| 3- پيش دانشگاهي |  |  |  |  |  |

**10. مشخصات تحصيلات دانشگاهي :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | سال ورود | رشته تحصيلي | نام دانشگاه | سهميه قبولي | شهر يا شهرستان | وضعيت فعلي تحصيلي |
| 1-كارداني |  |  |  |  |  |  |
| 2-كارشناسي |  |  |  |  |  |  |

**11.مشخصات دانشجودرآزمون سراسری کارشناسي (طبق کارنامه کنکور):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع مدرک | | گروه آزمایشی | رتبه قبولی در کنــــــکور | معـــــدل اعلام شده به سنجـــش |
| دیپلم | کارشناسي |
|  |  |  |  |  |

**12.سهميه قبولي در آزمون:**

**1.** عـــادي🞎 **2.** منطقه اي 🞎 **3.** بومـــي🞎  **4.** شـاهد🞎

**5**. جانبازان 🞎 **6**. ايثـارگران 🞎 **7.** آزادگان🞎 **8.** عشاير🞎

**9.** انتقــالي 🞎

**13.وضعيت نظام وظيفه(براي پسران):**

**1**. درخواســت معافيــت تحصيـــلي دارم🞎 **2.** داراي كارت پـايـان خدمــت هستــم 🞎

**3.** دارای معافیت پزشکی هستم 🞎  **4.** دارای کارت معافیت تحصیلی هستــم 🞎

**\* تذكرات:**

1. اگر دانشجـو در زمان ثبت نام اين مؤسســـه در دانشــگاه ديـگري اشتــغال به تحصيل داشته باشد بايد ضمن انصراف از آن دانشگاه، **گواهي انصراف و تسويه**  **حساب** مربوطه را نيز همراه مدارك ديگر به مسئول ثبت نام تحويل نمايد.
2. پذيرفته شـدگاني كه به هنگام ثبت نام، مشغـول خدمت سـربازي هستنـد، بايد حتما گواهي عكسدار اشتغال به خدمت نظام ممهور به مهر مديريت نظام وظيفه را با ذكر تاريخ دقيق اعزام به خدمت (پايه خدمتي) ارائه نمايند. **(در صورت نياز**  **بنا به درخواست دانشجو، نامه از طريق مؤسسه به ارگان مربوط داده** **خواهد شد)**
3. ارائـه دفترچـه آمـاده به خدمـت بـدون مهر غیبت براي دانشـجويـاني كه خـارج از فرجه اعلام شده توسط نظام وظيفه در كنكورسراسري شركت نموده اند الزامـي است.
4. کليه پذيرفته شدگان مشمول فقط تا سقف تعيين شده براي دوره كارشناسي ناپيوسته (حداکثر2سال برابر 4 نيمسال) مجاز ند در دانشگاه تحصيل کنند. لذا دانشجويان بايد از ابتـداي تحصيــل به نحـوي برنامـه ريزي نماينـد تا حداكثـر در مدت مذكـور فارغ التحصيـــل گردند و در صورت اســتفاده از مرخصـي تحصيــلي(با احتساب در سنوات) لازم است در نيمسالهاي بعد تعداد واحدهاي باقي مانده را گذرانده و جبران كنند. بديهي است به محض اتمام سقف مجاز تحصيل ( 2سال) حق ادامه تحصیل ندارند و دانشجویانی که از معافیت تحصیلی استفاده می کنند، معافيت تحصيلي آنها لغو و به نظام وظيفه معرفي شده و مجاز به ادامه تحصيل نخواهند بود.

**اثر انگشت دانشجو: تاريخ ونام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو:**

**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**مؤسسه آموزش عالی پرندک ( غير انتفاعي )**

**فرم استفاده از سهمیه**

**فرم ب**

**1- در صورتيكه عضو خانواده شهدا، جانبازان، آزادگان وايثارگران مي باشيد، نسبت خود را با آن عزيزان ذكر نموده و شماره پرونده خود را در ارگان مربوط بنويسيد.**

**نام ارگان: شماره پرونده:**

**2- در صورتيكه از سهميه مربوط به شاهد،رزمندگان،ايثارگران و ... براي قبولي در آزمون سراسري استفاده كرده ايد تنظيم تعهد نامه مربوط الزامي است.**

**تعهد نامه استفاده از سهميه رزمندگان و ايثارگران:**

**در مؤسسه آموزش عالي پرندک**

اينجانب............................................فرزند................. كه بر طبق آگهي اعلام اسامي قبول شدگان آزمون سراسري سال 1396 در رشته .......................... با استفاده از امتياز :

**1** – فرزنـد شهيــد🞎 **2**- فرزنــد جانبــاز50% بــه بـالا🞎 **3**- فرزنـد جانبـاز 25% تــا 49% 🞎

**4-** فرزند جانبــاز تا 25% 🞎 **5**- فرزنـد آزاده 🞎 **6**- رزمنـده **🞎 7** -جهادگر رزمنـــده **🞎**

**8-** بسيجي فعــال🞎

پذيرفته شده ام، **تعهد مي نمايم** چنانچه در هر زمان از ثبت نام و تحصيل اعلام گردد فاقد شرايط استفاده از تسهيلات قانوني و ايثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شوراي اسلامي ) هستم، حداكثر ظرف مدت يك ماه از تاريخ اعلام مؤسسه **اصل گواهي نامه عكسدار** معتبر را كه با مهر و امضاي مسئولين ارگان ذيربط تأييد شده اخذ و به مؤسسه ارائه نمايم. در غير اينصورت مؤسسه حق دارد از ادامه تحصيل اينجانب ممانعت بعمل آورده و هيچگونه اعتراضي در اين مورد نخواهم داشت.

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

**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**مؤسسه آموزش عالی پرندک ( غير انتفاعي )**

**تعهدات دانشجو**

**فرم ج**

**اينجانب با مشخصات ذيل متعهد مي شوم:**

## **نام: نام خانوادگي: نام پــدر : شماره شناسنامه: صـــادره از: تاريخ تولد: رشـته قبــولي : کــد ملــی:**

**1- درزمان ثبت نام شخصا حضور داشته و كليه اطلاعات مندرج در فرمهاي مربوط را به دقت تنظيم و صحت آن را تأييد نموده و عواقب ناشي از اظهارات خلاف واقع را مي پذيرم.**

**2- دانشجوي فعلي و اخراجي ساير دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالي داخل كشور نيستم. در غير اينصورت در هر مرحله از تحصيل دانشگاه مجاز است از ادامه تحصيلم ممانعت بعمل آورد.**

**3 - همواره داراي حسن اخلاق باشم و شئونات اسلامي را رعايت و از هرگونه رفتار و حركتي كه موجب اخلال در نظم و هتك حرمت استادان،مسئولان، كارمندان و دانشجويان مؤسسه شود جداً پرهيز نموده و هزينه ها و خسارات ناشي مالی و معنوی و... را خواهم پذيرفت.**

**4-كليه ضوابط و مقررات، آيين نامه ها و اطلاعيـه هاي آموزشي، انضباطي، فرهنگي، رفاهي و دانشجويي مؤسسه را به دقت مطالعه نموده و مسئوليت عدم توجه به مفاد آن را برابر قانون خواهم پذيرفت و عدم اطلاعم نسبت به هر يك از مفاد آيين نامه ها مانع ازاعمال قانون در مورد اينجانب نخواهد شد.**

**5. در هر زمان كه مسئولين مؤسسه ضروري تشخيص دهند ، اينجانب براي بررسي موارد تحصيلي خود در اسرع وقت در مؤسسه حضور خواهم يافت.**

**6. با اطلاع كامل از اينكه مؤسسه طبق ضوابط و مقررات وزارت علوم، تحقيقات و فناوري براي هر دانشجو تا پايان دوره تحصيلات (برای مقطع کارشناسی ناپيوسته 4 نیمسال) امكانات آموزشي و تحصيلي را در نظر گرفته است ، متعهد مي گردم در صورت انصراف از تحصيل و يا انتقال به مؤسسات ديگر در هر مرحله از تحصيل شهريه ثابت و متغير خود را برابر ضوابط پرداخت نمايم.**

**با اطلاع از اینکه زمان تشکیل کلاس ها در این مؤسسه هر روزه از ساعت 8 صبح لغایت 20 تشکیل می شود، موظفم مطابق برنامه انتخاب واحد خود در کلاس های درس حاضر و چنانچه غیبت از حد مجاز (*جلسات هر درس* ) بیشتر شود، برابر آئین نامه آموزشی و انضباطی با اینجانب رفتار و حق هیچ گونه اعتراض را نخواهم داشت.**

**اثر انگشت دانشجو نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو**

**بسمه تعالی**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**مؤسسه آموزش عالی پرندک ( غير انتفاعي )**

**مدارک مورد نیاز ثبت نام**

**فرم د ( مخصوص موسسه )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **شماره شناسنامه** | **کد ملی** | **رشته تحصیلی** |
|  |  |  |  |

**🞎 1- اصل شناسنامه و3 برگ از تصویر تمام صفحات آن.**

**🞎 2- اصل کارت ملی و3 برگ تصویر آن.( پشت و رو )**

**🞎 3- اصل مدرک کارداني و2 برگ تصویر آن.**

**تبصره: در صورت عدم امکان ارائه اصل مدرک کارداني ، دانشـجو باید گواهي موقت کارداني و 2 برگ تصوير يا فرم تکميل و تاييد شده که از سوي سازمان سنجش و آموزش کشور مشخص گرديده است تحويل نمايد و هم چنين تاريخ فراغت از تحصيل کارداني بايد حداکثر تا پايان شهريور ماه جاري باشد.**

**🞎 4- کارنامه آزمون سراسری(مجوز ثبت نام از سازمان سنجش آموزش کشور)**

**🞎 5- ریز نمرات تایید شده دوره کارداني و 2 برگ تصویر آن.**

**🞎 9- مدارک مربوط به نظام وظیفه (ویژه پسران)**

**الف: اصل و تصویرکارت پایان خدمت یا معافیت دائم**

**ب: اصل و تصویر دفترچه آماده به خدمت (بدون مهر غیبت)**

**توجه : براي افرادي که بلافاصله از مقطع کارداني به کارشناسي ناپيوسته پذيرفته شده اند ، ارائه کپي معافيت تحصيلي از دانشگاه قبلي الزامي است.**

**🞎 10- اصـل و2 بـرگ تصویـر فیــش واریــزی براي شهریه ثابت و متغیـر**

**(نظـری و عملـی) شهریه نیمسـال اول، علي الحساب :**

* **رشته حسـابداری مبلغ 7.500.000ريال**
* **واریز مبالغ فوق به صورت آنلاين در سيستم مالي در زمان ثبت نام الکترونيکي در سيستم دانشجويان جديد الورود**

**🞎 11- اصل و 2 برگ تصویر فیش واریزی به مبلغ 200.000 ریال جهت بیمه حوادث**

**و صدور کارت دانشجویی. به صورت نقد**

**🞎 12- شش** (**6) قطعه عکس4 × 3 (جدید سال 96، با زمینه روشن و پشت نویسی)**

**تـوجه: حضـور شخص دانشـجو برای ثبت نام الزامـی است و توصیـه می شـود دانشجویان عزیز تصویر هر یک از مدارک تحویلی به مؤسسه را شخصاً نگهداری نمایند.**

**نام و نام خانوادگی کارشناس: امضاء:**

**تاریخ:**

**بسمه‌ تعالي‌**

**فرم شماره1**

**فرم اخذ تعهد از فارغ التحصيلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالي داخل و خارج از کشور و دانشجويان فعلي و انصرافي دانشگاه ها و موسسات آموزش عالي کشور**

اينجانب‌ : فرزند

متولد سال‌ داراي‌ شناسنامه‌ شماره‌ صادره‌ از

ساكن ‌كه‌ آزمون سراسري سال 1395 در گروه آزمايشي -------------------------- در رشته --------------------- موسسه‌ آموزشي عالي پرندک (غير انتفاعي ) پذيرفته‌ شده‌ام، متعهد مي‌شوم‌ :

1. از مقطع کارداني در رشته هاي تحصيلي گروه آموزش پزشکي نمي باشم .
2. از مقطع کارشناسي و رشته هاي تحصيلي دانشگاه ها و موسسات آموزش عالي نمي باشم.
3. دانشجوي فعلي و اخراجي دانشگاه ها و موسسات آموزش عالي داخل کشور نمي باشم.
4. قبل از تاريخ 31/06/96 دانشجو بوده ام و حداکثر لغايت 31/06/96 از تحصيل انصراف قطعي حاصل نموده و گواهي از موسسه آموزش عالي ذيربط و اداره کل امور دانشجويان مربوط را دريافت داشته ام .

تبصره بند د – دانشجويان فعلي دوره نوبت دوم ( شبانه ) ، نيمه حضوري و موسسات غيرانتفاعي دانشگاه ها وموسسات آموزش عالي که از معافيت تحصيلي استفاده نمي کنند ، مي توانند بدون انصراف از تحصيل در آزمون سراسري ثبت نام و شرکت نمايند . بديهي است در صورت قبولي در آزمون سراسري ، اين دسته از داوطلبان مي بايست قبل از ثبت نام در رشته قبولي جديد ، در رشته قبولي قبلي خود انصراف قطعي حاصل نموده و گواهي مربوط را به موسسه ذيربط ارائه نمايند. لازم به توضيح است که به اين دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصيل در رشته قبولي قبلي خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق اين موسسه دانشگاه مي تواند از تحصيل اينجانب در هر مقطعي از تحصيل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نمايد.

**تاريخ‌: نام‌ و نام‌ خانوادگي‌ :**

**امضا:**

**بسمه تعالی**

**فرم شماره 2**

**نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفتگان مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای شماره 1**

**اينجانب‌ فرزند متولد سال‌**

**داراي‌ شناسنامه‌ شماره‌ صادره‌ از ساكن‌**

**كه‌ درامتحان‌پذيرش‌ دانشجو در دوره‌ روزانه‌/شبانه‌ رشته‌هاي‌ تحصيلي‌ گروههاي‌ آموزشي‌ مختلف‌ از دوره‌ کارداني به دوره‌ كارشناسي‌ناپيوسته‌ سال 1396 در گروه‌ آموزشي‌ در رشته‌**

**موسسه‌ آموزش عالي پرندک ( غيرانتفاعي )‌ پذيرفته‌ شده‌ام‌ ، متعهد مي‌شوم‌:**

**داراي‌ كليه‌ شرايط وضوابط عمومي‌ واختصاصي‌ مندرج‌ در دفترچه راهنماي آزمون فوق الذكر مي باشم.**

**در صورت‌ عدم‌ صحت‌ مطالب‌ فوق‌ اين‌ موسسه آموزشي مي‌تواند از تحصيل‌ اينجانب‌ در هر مقطعي‌ از تحصيل‌ممانعت‌ بعمل‌ آورده‌ و مطابق‌مقررات‌ مربوط‌ اقدام‌ نمايد.**

**تاريخ‌: نام‌ و نام‌ خانوادگي‌ :**

**امضا:**

**بسمه تعالی**

**فرم شماره 4**

**فرم ‌مخصوص ‌اخذ تعهد از پذيرفتگان‌ رشته‌هاي تحصيلي گروههاي آموزشي مختلف در آزمون کارشناسي ناپيوسته سال‌ 1396**

**اينجانب‌:-------------------------------------- فرزند------------------ متولدسال‌---------- به‌شناسنامه‌شماره‌------------------ صادره‌از------------- محل‌تولد ------- ساكن‌ -----------------كه‌‌ در آزمون‌ كارشناسي ناپيوسته نيمسال اول / دوم ‌سال تحصيلي97-1396 ‌در رشته‌ --------------------------------- در مقطع‌كارشناسي ناپيوسته موسسه آموزش عالي پرندک (غير انتفاعي ) پذيرفته‌ شده‌ام‌ در كمال‌ ميل‌ و اختيار ضمن‌ عقد خارج‌ لازم‌ متعهد و ملتزم‌ مي‌شوم‌ كه‌ پس‌ از گذراندن‌ دوره‌ تحصيلي‌ در مقطع فوق پس از تعيين تكليف خدمت وظيفه عمومي (براي برادران ) بمدت‌ يك برابر زمان‌ تحصيل‌ خود به تشخيص و معرفي وزارت علوم، تحقيقات وفناوري/ وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشكي خدمت نمايم. چنانچه‌ ظرف يكسال‌ پس‌ از پايان‌ تحصيل‌ (بدون‌ احتساب‌ خدمت‌ وظيفه‌ عمومي‌ براي برادران ) از انجام‌ خدمت‌ مذكور به‌ نحو فوق‌ استنكاف‌ نمايم‌، وزارت‌ علوم، تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشكي مجاز و مختار است برابر هزينه‌هاي‌ سرانه‌ دانشجو ‌ در طول‌ مدت‌ تحصيل‌ از تحويل‌ مدارك‌ تحصيلي‌ تا انجام‌ خدمت‌ مذكور خودداري‌ نمايد. مفاد اين تعهد به معني اجراي تعهد آموزش رايگان مي‌باشد و به موجب اين تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشكي وكالت مي‌دهم در صورت ‌تخلف‌ از مفاد اين‌ تعهد و استنكاف‌ از آن‌ كه‌ خارج‌ از حيطه‌ اقتدار اينجانب‌ نباشد، برابر هزينه‌هاي‌ مصروفه‌ سرانه‌ دانشجو ‌ را در مدت‌ تحصيل‌ از اموال‌ اينجانب‌ برداشت‌ نمايد. تشخيص‌ وزارت‌ علوم، تحقيقات وفناوري / وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشكي در مورد كيفيت‌ تخلف‌ و ميزان‌ هزينه‌هاي‌ مصروفه‌ غير قابل‌ اعتراض‌ بوده‌ و صرف‌ اعلام‌ وزارتخانه مذكور براي‌ اينجانب ‌قطعي‌ و لازم‌الاجراست.‌**

**توضيح : خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانوني گروه آموزشي پزشكي محسوب مي شود.**

**تاريخ‌: امضا:**