

**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؛ نام: ..... نام خانوادگی: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره .....  
 صادره از: ..... ساکن ..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ در گروه آزمایشی .....  
 در رشته ..... (کد ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... 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 ۱۴۰۰/۱۲/۲۵ دانشجو بوده‌ام و حداکثر لغایت ۱۴۰۰/۱۲/۲۵ 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:

**فرم مشخصات داوطلبان افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱**

مشخصات فرد	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:	نام پدر:	نام جد:						
	نام خانوادگی و نام:	تاریخ تولد:	محل تولد:						
شغل	وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>								
نشانی	نوع شغل: سازمان محل کار / کارفرما:								
	نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان: تلفن:								
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل	نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:								
	تلفن: کدپستی:								
مشخصات افراد تحت تکفل	تابعیت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>						
	نوع دیپلم:	رشته تحصیلی:	معدل کتبی دیپلم:	محل اخذ دیپلم:	تاریخ اخذ دیپلم:				
	نوع مدرک پیش دانشگاهی:	معدل دوره پیش دانشگاهی:	محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:					
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	مقطع تحصیلی:	کاردانی <input type="checkbox"/>	کارشناسی <input type="checkbox"/>	کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>					
	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/> کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>	شماره مدرک اقامتی:							
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند	محل صدور:	تاریخ صدور:	تاریخ انقضاء اقامتی:						
	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	محل تولد:	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.			
نشانی و تلفن اضطراری	شماره شناسنامه:	شماره کارت ملی:	محل صدور:	نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>					
	نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.								
یادآوری	مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.								
	نام و نام خانوادگی متقاضی:	تاریخ:	امضاء و اثر انگشت:						

## تعهد نامه

اینجانب پذیرفته شده رشته  
متعهد می شوم نسبت به تکمیل مطالب مندرج در فرمها و  
ارائه مدارک بر اساس دستورالعمل ثبت نامی اقدام نمایم.  
چنانچه مطالب تکمیل شده و یا مدارک ارائه شده مغایر با  
دستورالعمل باشد دانشگاه برابر مقررات و ضوابط اقدام  
نماید.

امضاء