فرم مخصوص درج اطلاعات دانشجو

نام و نام خانوادگی :	جنسیت: مرد ☐ زن ☐
شماره ملی:	نام پدر:
تاریخ تولد / / ۱۳ صادره از:	نوع دیپلم:
محل تولد: شماره شناسنامه:	معدل کتبی نهایی دوره دیپلم:
وضعیت نظام وظیفه:	تاریخ اخذ مدرک دیپلم:
وضعیت تحصیلی قبلی: دانشجوی انصرافی هستم ☐ دانشجوی دوره روزانه هستم ☐ دانشجوی دوره غیر روزانه هستم ☐ هیچکدام ☐	تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:
وضعیت اشتغال: دولتی رسمی ☐ دولتی غیر رسمی ☐ سازمان های غیر دولتی ☐	شماره تلفن ثابت با پیش شماره:
ورودی: مهر ☐ بهمن ☐ دوره: روزانه ☐ شبانه ☐	شماره تلفن همراه:
سهمیه قبولی در دانشگاه: مناطق ☐ شاهد ☐ خانواده شهدا ☐ رزمندگان ☐ آزاد ☐	مذهب با ذکر عنوان:
کد پستی:	ملیت: ایرانی ☐ غیر ایرانی ☐
نشانی منزل: استان..... شهر..... خیابان..... کوچه..... پلاک.....	
آخرین مدرک تحصیلی : دیپلم☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ موفق به اخذ: دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ در خرداد ☐ شهریور ☐ دی ☐ ماه سال تحصیلی .....از دبیرستان ☐ هنرستان ☐ دانشگاه ☐ شهرستان .....به صورت روزانه ☐ شبانه ☐ متفرقه ☐ گریده ام و پذیرفته شده در رشته .....با مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ روزانه ☐ شبانه ☐ دانشگاه زابل می باشم	
نشانی محل کار والدین	
در صورت عدم صحت مطالب فوق، دانشگاه می تواند طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید. امضای دانشجو: تاریخ تکمیل:	

فرم شماره ۲

(برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاهها)

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران برای همه رشته ها 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 رشته های بورسیه) در مقطع .....دانشگاه یا موسسه آموزش عالی..... جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) 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 به مدت **یک برابر زمان تحصیل** خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی (برحسب موارد ۱و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمان های 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 ،تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های 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 وزارتخانه های مربوطه وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح: برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

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

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

تاریخ : امضاءو اثر انگشت

فرم شماره ۳ **(برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاهها)**

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته های گروه آموزش پزشکی) سهمیه های مناطق ۲ و ۳ درآزمون 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 / موسسه آموزش عالی ..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ 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 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 ثبت نامی در آزمون سراسری.

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

در وهله اول در صورت نیاز سازمان ها و ادارات دولتی وارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان ها و ارگان های 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 مختاراست علاوه بر استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند . 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 می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم ،تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الا جراست.

محل سکونت.....

تاریخ : امضاء و اثر انگشت

فرم شماره ۱ بسمه تعالی

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور

و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

اینجانب .....فرزند .....متولد سال .....دارای کد ملی / شماره شناسنامه.....صادره از .....ساکن .....در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی .....در رشته .....موسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده ام، متعهد می شوم :

۱-فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر :

الف- از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐

ب- از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐

ج- دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاه هاو موسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ☐ نمی‌باشم. ☐

د-قبل از پایان زمان ثبت نام آزمون سراسری سال ۱۴۰۵، از دانشگاه یا موسسه محل قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی انصراف از موسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت کرده ام. ☐

تبصره: همه پذیرفته شدگان رشته های با آزمون دوره های آموزش رایگان و همچنین پذیرفته شدگان چهار رشته پزشکی ، دندان پزشکی، داروسازی و دامپزشکی تمامی دوره ها ، اعم از روزانه و غیر روزانه در سال ۱۴۰۳ و قبل از آن ، که در حال تحصیل هستند، برای شرکت مجدد در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵، باید تا قبل از پایان زمان ثبت نام آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ ، از دانشگاه محل قبولی قبلی خود انصراف قطعی دهند. در ضمن این دسته از متقاضیان حق بازگشت به رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

همچنین پذیرفته شدگان رشته های با آزمون دوره های غیر از آموزش رایگان به جز چهار رشته ذکر شده فوق در آزمون سراسری در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن و همچنین پذیرفته شدگان صرفاً با سوابق تحصیلی تمامی دوره ها در سال ۱۴۰۴ و قبل از آن(به شرط نداشتن مشکل نظام وظیفه برای برادران) می توانند بدون انصراف از تحصیل و در صورت داشتن سایر شرایط و ضوابط ، در آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ ثبت نام و شرکت کنند و در صورت قبولی ، باید از رشته قبلی خود انصراف داده و انصراف قطعی از رشته قبلی را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند.

ضمنا" در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

تاریخ : امضاء و اثر انگشت

.....

فرم شماره۸

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 موسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب ..... فرزند .....به شماره شناسنامه ..... که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی و یا آموزشکده های فنی و حرفه ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر لغایت ۱۴۰۵/۶/۳۱ از موسسه / دانشگاه .....در رشته .....فارغ التحصیل می شوم و در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی .....در رشته .....موسسه/ دانشگاه .....پذیرفته گردیدم، متعهد می شوم :

۱- فارغ التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۶/۳۱) دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه ای و موسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از موسسه آموزش عالی ذیرط دریافت و ارائه می نمایم.

۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده ام و دفترچه آماده به خدمت تاریخ اعزام .....اینجانب است 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 موسسه / دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ : امضاء و اثر انگشت :

نمونه فرم تعهد بدهی آموزش رایگان مخصوص دانشجویان دوره روزانه

با توجه به اینکه دانشجویان دوره روزانه، در طول دوره تحصیل در صورت اخراج، انصراف یا عدم مراجعه، مشمول پرداخت بدهی آموزش رایگان می باشند.
لذا اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... متعهد می گردم در صورت اخراج، انصراف یا عدم مراجعه، نسبت به پرداخت بدهی آموزش رایگان اقدام نموده و هیچگونه ادعایی در این خصوص نداشته باشم.

امضا و اثر انگشت **تاریخ:**

فرم تعهد مالی دانشجویان نوبت دوم (دوره شبانه)

اینجانب.....فرزند .....دارای کدملی .....پذیرفته شده مقطع .....رشته .....نسبت به تعهدات زیر مطلع و آگاه هستم و متعهد و ملزم می شوم آنها را رعایت نموده و در صورت استنکاف از آن‌ها یا عدم اجرای تعهدات، همه عواقب و تبعات حقوقی، آموزشی و مالی ناشی از آن را به عهده گرفته و دانشگاه زابل اختیار دارد مطابق با قوانین و مقررات وزارت عتف، دستورالعمل‌های سازمان سنجش آموزش کشور و مصوبات هیأت امناء اقدام نموده و هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت .

تعهدات مالی دانشجویان :

- **آگاه و متعهد هستم شهریه تحصیلی ترم را بعد از شروع کلاس ها و قبل از شروع امتحانات پایان نیمسال تحصیلی از طریق سیستم آموزشی گلستان واریز نمایم .**
- **آگاه و متعهد هستم شهریه متغییر در آغاز هر سال تحصیلی طبق تعرفه مصوب هیات امناء دانشگاه افزایش می یابد.**
- **آگاه و متعهد هستم کلیه پذیرفته شدگانی که فرزند کارکنان رسمی و پیمانی شاغل و بازنشسته وزارت علوم تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشند جهت استفاده از تخفیف ۵۰٪ شهریه تحصیلی می‌بایست مدارک لازم را به اداره امور شبانه دانشگاه ارائه نمایند و لذا ملزم می‌باشم مدارک مربوطه را در موعد مقرر به اداره امور شبانه تحویل دهم.**
- **آگاه و متعهد هستم در صورت نیاز به سنوات مازاد تحصیلی افزایش سنوات مندرج در بند شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی و همچنین کمیسیون موارد خاص را پذیرفته و مطابق با ضوابط مالی دانشگاه متعهد و ملزم به پرداخت آن می باشم .**

– آگاه و متعهد هستم در صورت انصراف پیش از حذف واضافه موظف به پرداخت شهریه ثابت خواهم بود ودر صورت انصراف پس از تاریخ حذف و اضافه ملزم به پرداخت شهریه ثابت و متغیر خواهم بود.

این تعهد نامه در تاریخ .....به رویت اینجانب .....به شماره دانشجویی .....رسید و متعهد و ملزم به رعایت آن می باشم .

نام و نام خانوادگی : .....

امضاءو تاریخ : .....