

فرم شماره ۱

بسمه تعالی:

تاریخ:

اینجانب: نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شماره شناسنامه:

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 ۱۳۹۹ در گروه آموزشی : در رشته:

دانشگاه / موسسه آموزشی دانشکده کشاورزی امیرآباد دامغان پذیرفته شده ام، متعهد میشوم:

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات

مربوطه اقدام نماید.

نام نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۲

بسمه تعالی:

متولد سال:

فرزند:

نام خانوادگی:

اینجانب: نام:

دارای شماره شناسنامه:

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 ۱۳۹۹ در گروه آموزشی : در رشته: دانشکده کشاورزی امیرآباد دامغان پذیرفته شده ام، متعهد میشوم:

۱- فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزشی عالی داخل و خارج از کشور در مقاطع بالاتر از فوق دیپلم نمی باشم.

۲- دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور نمیباشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات

مربوطه اقدام نماید.

نام نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۴

بسمه تعالی:

اینجانب: نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شماره شناسنامه:

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 ۱۳۹۹ در گروه آموزشی : در رشته: کارشناسی دانشکده کشاورزی امیرآباد دامغان پذیرفته شده

ام، با توجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد میشوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹-۹ گواهی دال بر تسویه حساب با موافقت صندوق

های رفاه دانشجویان وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل باز پرداخت وامهای رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیات وزیران مورخه ۲۳/۵/۶۴

به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹-۹

جلوگیری به عمل آورده در اینصورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم مخصوص تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف (غیر پزشکی) در

آزمون دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹

اینجانب: نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال:

دارای شناسنامه شماره: صادره از: محل تولد: ساکن:

که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ۹۶-۹۷ در رشته

در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشکده کشاورزی امیرآباد دامغان پذیرفته شده ام 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 (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود به تشخیص و معرفی سازمان امور اداری و استخدامی کشور 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 مجاز و مختار است برابرهزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انام خدمت مذکور خودداری نماید. 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 اموا اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقا و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

تاریخ: نام و نام خانوادگی: امضاء و اثر انگشت:

اینجانب: نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال:

دارای شماره شناسنامه: صادره از: ساکن:

که بدون توجه به رشته تحیلی و یا نوع مدرک کاردانی خود در امتحان پذیرش دانشجو از دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در رشته تحصیلی دوره روزانه/شبانه گروه آموزشی دانشکده کشاورزی امیرآباد دامغان پذیرفته شده ام بدین وسیله متعهد میشوم:

با توجه به اینکه بر اساس ضوابط مندرج در دفترچه های راهنما و اطلاعاتیه ثبت نام آزمون مذکور، بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)، در آزمون شرکت نموده و پذیرفته شده ام، مطابق ضوابط مربوط، کلیه دروس پیش نیاز و جبرانی رشته قبولی اعلام شده که با نظر گروه آموزشی موسسه تعیین و اعلام می شود با پرداخت شهریه بگذرانم، بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط این موسسه آموزشی میتواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت بعمل آورد.

تاریخ: نام و نام خانوادگی: امضا و اثر انگشت: