

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

تعهدنامه عمومی

اینجانب فرزند کد ملی دانشجوی رشته

شماره دانشجویی: مقطع : کارشناسی دوره : روزانه شبانه

تعهد می نمایم :

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستور العمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم .
- ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه ، محوطه های دانشگاه ، محیطهای ورزشی ، آموزشی ، رفاهی و ... را رعایت نمایم .
- ۳- از استعمال دخانیات و هر گونه مواد دخانی که مغایر با مقررات وزارت علوم می باشد در محوطه های دانشکده اعم از خوابگاه و کلاس ها و کارگاه ها و فضاهای عمومی پرهیز نمایم .
- ۴- پوشش و پیرایش موى سر را مبتنی بر قوانین وزارت علوم مطابق با پوشش و پیرایش قشر فرهنگی رعایت نمایم و از پوشش و پیرایش مغایر با مقررات دانشگاه اجتناب نمایم .
- ۵- از شرکت در تجمعات غیر قانونی و سیاسی و هر گونه اعمال ناهمجارت به طوریکه فضای علمی دانشگاه را تحت الشاعع قرار دهد ، پرهیز نمایم .
- ۶- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائما یا موقتا جهت فعالیتهای آموزشی ، پژوهشی ، فرهنگی و ورزشی که جزو بیت المال بوده و در اختیار اینجانب قرار می گیرد کوشبا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم .
- ۷- در هیچیک از احزاب ، گروهها و جریانات سیاسی و شرکتهای هرمی غیر قانونی در کشور ، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشستها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم و هیچ گونه جلسات تبلیغ و تشریح و توضیح در مورد فعالیت های فوق الذکر با سایرین و دیگر دانشجویان برگزار نخواهم کرد .
- ۸- در صورت داشتن صندوق پستی ، وبلاگ ، سایت و صفحات اجتماعی پریازدید آن را اطلاع دهم
- ۹- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه ، اجاره های خوابگاه و هر نوع وام که در قبال فعالیتهای آموزشی ، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم ، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم .
- ۱۰- در صورت تمایل در عضویت یا فعالیت در برنامه های فوق برنامه (فرهنگی ، هنری ، سیاسی در چارچوب مقررات دانشگاه ، اجتماعی ، ورزشی ، علمی و) در کانون یا تشکل سیاسی ، انجمن علمی ، ورزشی دانشگاه متعهد می گردم . کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم .
- ۱۱- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی ، اخلاقی ، سیاسی و که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلا به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور ، تحصیل ، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد .

۱۲- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله : نگهبانان ، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم و نسبت به نگهداری صحیح و حفظ آن کوشای باشم .

۱۳- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم .

۱۴- از اموال و وسائل شخصی خویش اعم از البسه، اشیاء قیمتی، لوازم التحریر، گوشی همراه، تبلت، لب تاپ و ... چه در محیط خوابگاه و چه در محیطهای مختلف دانشکده مراقبت نمایم و مسئولین دانشکده من جمله سرپرستی خوابگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال اموال شخصی دانشجویان ندارد.

۱۵- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاهها به دانشگاه و خوابگاه بعنوان میهمان خودداری نمایم. در صورت مشاهده هر گونه عضو غیر خوابگاهی مراتب را به سرپرستی خوابگاه گزارش کنم. در صورتی که مشخص گردد هر فردی از بیان این موضوع خودداری نموده است، از نظر دانشکده خاطی محسوب گردیده و برابر مقررات با وی برخورد می شود.

۱۶- تردد اینجانب به دانشکده و خوابگاه دانشجویی مطابق قوانین دانشگاه می باشد و از هر گونه تردد در خارج از ساعات تعیین شده پرهیز نمایم. از نظر دانشکده اشتغال در مراکز دیگر توجیهی برای تردد در ساعات غیر اداری محسوب نمی شود.

۱۷- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور ، دانشگاه می تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است .

آدرس محل سکونت والدین :

شماره تلفن والدین : تلفن منزل :

شماره تلفن همراه دانشجو :

امضا و اثر انگشت دانشجو : تاریخ : تاریخ :

تاریخ:

پرسشنامه دانشجویی

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

نام خانوادگی:

نام:

شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد:

کد ملی: شماره کارت دانشجویی: قبلي

۲- زبان مادری:

۳- نشانی محل سکونت: استان شهرستان: خیابان: کوچه:

تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت:

۴- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید ۵- وضعیت تأهل: مجرد ، متأهل ۶- متدين به کدام یک از ادیان هستید: اسلام (شیعه ، سنی)، کلیمی ، مسیحی ، زرتشتی ۷- وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت ، معافیت تحصیلی ، معاف از خدمت ، کارت پایان خدمت

۸- نوع دیپلم: ۹- محل اخذ دیپلم: استان شهر منطقه دیبرستان / هنرستان معدل ۱۰- سال ورود به دانشگاه:

۱۱- آیا در آن پذیرفته شده‌اید: کارданی ، کارشناسی ۱۰- آیا تاکنون در دانشگاهی دیگر تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سوالات زیر پاسخ دهید ۱۱- آیا تاکنون گذرانده اید: ترم ۱۲- تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده اید: واحد ۱۳- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده‌اید؟ بلی خیر نام رشته تحصیلی قبلی: ۱۴- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید؟ بلی خیر از تاریخ: تا تاریخ:۱۵- محل تأمین مخارج: والدین ، شخصی ، کمک هزینه ، سایر با ذکر نام:۱۶- محل سکونت: خوابگاه دانشجویی ، نزد پدر و مادر ، نزد اقوام ، اجاره‌ای ، میزان اجاره:

۱۷- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می‌باشد؟ "نوع فعالیت":

۱۸- نشانی محل کار: تلفن:

۱۹- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و... آدرس آنها را ذکر کنید:

۲۱- مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						

۲۲- مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

۲۳- در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای نویسنده‌گی فرهنگی مذهبی اقتصادی اجتماعی سیاسی

۲۴- به چه زمینه‌های فوق برنامه علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلهای سیاسی، فعالیتهای ورزشی، بسیج دانشجویی و سایر)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۵- در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟

.....انجمن‌های علمی کانون‌های فرهنگی تشکلهای سیاسی فعالیتهای ورزشی بسیج دانشجویی هیچکدام سایر فعالیتها:

۲۶- چنانچه دارای عنایین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و... هستید نام ببرید:

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: امضاء دانشجو

مهر و تأیید دفتر ثبت نام:

ای فزاپنده مقام هنر

نام تو جاودان چو نام هنر

فرم استعداد پایه و توانمندی

دانشجوی گرامی با سلام و عرض خیر مقدم لطفا :

عالقمندی و میزان توانایی خود را جهت شرکت در گروهها، کانونها و انجمن‌های علمی دانشکده اعلام نمایید.

شماره تماسی:

نام و نام خانوادگی :

دانشجوی گرامی :

بسلام

این پرسشنامه با هدف اطلاع از علاقمندی شما نسبت به فعالیت های ورزشی تنظیم شده است تا با برنامه ریزی شایسته امکان حضور شما در فعالیت های متنوع ورزشی و مسابقات استانی و کشوری فراهم گردد.

نام و نام خانوادگی : رشته تحصیلی :

سن : شماره دانشجویی : نیمسال : ورودی :

شماره تماس ثابت شماره تماس همراه

خیر

بله

۱- آیا دارای سابقه قهرمانی ورزشی هستید؟

۲- در صورت داشتن سوابق قهرمانی ، رشته و سطح آن را مشخص نمایید؟

(ارائه مستندات مانند حکم قهرمانی و کارت بازی الزامی است)

رشته قهرمانی : سطح : استانی ملی آسیایی جهانی

۳- آیا دارای کارت داوری یا مربیگری در رشته های ورزشی می باشد؟

(ارائه اصل کارت داوری یا مربیگری الزامی است)

۴- در صورت جواب مثبت نوع و سطح آن را مشخص نمایید؟

نوع رشته ورزشی سطح : ملی بین المللی

بنام خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره 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 تحصیلی (کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده ام ، گواهی می نمایم :

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم . لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحبت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :

بنام خدا

فرم شماره ۲

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر نداشتن مدرک با ارزش بالاتر از کارشناسی ، عدم اشتغال به تحصیل در مقطع بالاتر از کارشناسی در دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره 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 تحصیلی (کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده ام ، گواهی می نمایم :

۱- فارغ التحصیل دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی نمی باشم .
۲- دانشجوی فعلی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی نمی باشم .
لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحبت مطالب فوق ، این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا :

بنام خدا

فرم شماره ۳

فرم تعهد مبني بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساكن 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 تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کار شنا سی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی پذیرفته شده ام، باتوجه به ضيق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ گواهی دال برتسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران مورخ ۱۳۸۲/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحويل دهم و در صورت عدم تحويل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اينجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ جلوگیری به عمل آورده و در اين صورت اينجانب حق هيچگونه اعتراضي را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا :

تاریخ :

بنام خدا

فرم شماره ۴

فرم تعهد مبني بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساكن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده ام، باتوجه به ضيق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ گواهی دال برتسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران مورخ ۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحويل دهم و در صورت عدم تحويل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اينجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ جلوگیری به عمل آورده و اينجانب حق هيچگونه اعتراضي را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضا :

بنام خدا

فرم شماره ۵

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ (مختص دوره‌های روزانه)

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شنا سنامه شماره
صادره‌از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
پذیرفته شده‌ام، 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 (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تھ صیل خود در صورت نیاز و
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی 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 / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر
هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تھ صیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این
تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و
فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که
خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت
نماید. ت شخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان
هزینه‌های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
توضیح : خدمات مذبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضا :

بِنَامِ خَدَا

فرم شماره ۶

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبني بر گذراندن دروس پيش نياز رشته قبولی کارشناسی ناپيوسته نامتناسب با رشته فارغ التحصيلی کاردانی آنها

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره

صادره از ساكن که بدون توجه به رشته تحصيلی و يا نوع مدرک کاردانی (فوق دипلم) خود

در آزمون کاردانی به کار شنا سی ناپيو سته سال ۱۳۹۹ در ر شته تحصيلی (کد ر شته محل

.....) داششگاه / داششکده / آموز شکده / مؤسسه آموزش عالي پذيرفته

شده ام، بدین وسیله متعهد می شوم:

با توجه به اينکه برا ساس ضوابط مندرج در دفترچه راهنما و اطلاعيه های ثبت نام و انتخاب ر شته های تحصيلی آزمون مذكور، بدون توجه به رشته تحصيلی و يا نوع مدرک کاردانی (فوق دипلم) خود، در آزمون فوق شرکت نموده و پذيرفته شده ام، مطابق ضوابط مربوط، کليه دروس پيش نياز و يا جبراني ر شته قبولی اعلام شده را که با نظر گروه آموز شی مؤسسه تعبيين و اعلام می شود، با پرداخت شهريه بگذرانم. بدويهي است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط، اين مؤسسه آموز شی می تواند از ادامه تحصيل اينجانب در هر مقطعي ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بیان خدا

فرم شماره ۷

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی
.....

بدین و سیله به اطلاع می‌رسانند: آقای / خانم پذیرفته نیم سال اول / نیم سال دوم

در ر شته تحصیلی (کد ر شته محل) از مقطع کاردانی(فوق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است / حداکثر تا ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی بوده است / می‌باشد.

ضمیماً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسؤول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)