



دانشگاه فنی و حرفه ای
دانشکده فنی شهید شمسی پور

بسمه تعالی

فرم ۵

مخصوص دانشجویان روزانه

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۸ (مختص دوره های روزانه)

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از محل تولد..... ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ در رشته تحصیلی (کدرشته محل) در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه/ دانشکده/ آموزشکده/ موسسه آموزش عالی 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 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 هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان میباشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم تحقیقات و فناوری/ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی وکالت میدهم در صورت تخلف از 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 اموال اینجانب برداشت نماید.تشخیص وزارت علوم تحقیقات و فناوری /وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی 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:خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب میشود .

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضا