

فرم شماره ۱

تاریخ:
شماره:

با اسمه تعالیٰ

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از
ساکن در آزمون سراسری سال ۱۳۹۸ در رشتہ مؤسسه آموزشی در گروه آزمایشی
پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

- (الف) از مقطع کارданی در رشتہ‌های تحصیلی گروه آموزش پژوهشی فارغ‌التحصیل شده‌ام نشده‌ام
(ب) از مقطع کارشناسی در رشتہ‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام نشده‌ام
(ج) دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. نمی‌باشم.
(د) قبل از تاریخ ۹۷/۱۲/۲۵ دانشجوی دوره روزانه بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۹۷/۱۲/۲۵ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و فرم

انصراف و تسویه حساب از مؤسسه آموزش عالی ذیربیط 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 ثبت‌نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از داوطلبان می‌باشد قبل از ثبت‌نام در رشتہ قبولی جدید، در رشتہ قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربیط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشتہ قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمیماً 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.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

فرم شماره ۲

باسمہ تعالیٰ

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناظر در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم در آزمون سراسری

اینجانب فرزند: به شماره شناسنامه: کدملی:
متولد: به شماره داوطلبی: پذیرفته شده رشته: (کدرشته)
() دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته: نظام آموزشی: مؤسسه آموزش عالی:

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:
از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی دیپلم دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت‌نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.
متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

دروس سوابق تحصيلي دليل عيار تند از:

دیللم ریاضی فیزیک:

تعلیمات دینی و قرآن^۳، زبان فارسی^۳، ادبیات فارسی^۳، عربی^۳، زبان خارجی^۳، فیزیک^۳ آزمایشگاه، شیمی^۳ آزمایشگاه، جبر و احتمال، هندسه^۲، حسابان.

دیبلم علوم تجربی:

تعلیمات دینی و قرآن، ۳، زبان فارسی، ۳، ادبیات فارسی، ۳، عربی، ۳، زبان خارجی، ۳، فیزیک، ۳ آزمایشگاه، شیمی، ۳ آزمایشگاه، ریاضی، ۳، زیست شناسی، آزمایشگاه، زمین شناسی.

دیللم علوم انسانی:

ایران و جهان، جغرافیا ۲، آرایه‌های ادبی، فلسفه و منطق.
تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، عربی ۳، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، تاریخ

دیبلم علوم و معارف اسلامی:

زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، فلسفه و منطق، اصول عقاید ۲، عربی ۳، تاریخ اسلام ۲، تفسیر و علوم قرآنی ۲، اخلاق ۲.

..... آدرس کامپل پستی:

تلفن: همراه: تلفن: ثابت:

محمـاـث انگشت و امضاء:

..... تاریخ تکمیل فهی:

فرم شماره ۴

تاریخ:
شماره:

با اسمه تعالیٰ

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای کلیه رشته‌ها 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 (جز رشته‌های دبیری) در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (جز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام 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 به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

- ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).
- ۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارت‌خانه‌ها و یا سازمان‌های 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 و وزارت‌خانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت‌خانه‌های مربوطه و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت‌خانه‌های ذیربطری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت‌خانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

- ۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.
- ۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

با اسمه تعالیٰ

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب: نام نام خانوادگی متولد سال فرزند به شماره شناسنامه
 صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری
 سال در رشته در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی در رشته در مقطع

با استفاده از سهمیه منطقه ۰۲ و منطقه ۰۳ پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به 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 دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح اینکه:

۱- خدمات مذبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌گردد.

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

آدرس محل سکونت :

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

فرم شماره ۷

تاریخ:

شماره:

با اسمه تعالیٰ

**فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تنافض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری
(برای پذیرفته‌شدگان صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی - بدون آزمون)**

اینجانب: نام نام خانوادگی متولد سال فرزند به شماره شناسنامه
 صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری
 سال در رشته در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی
 دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته نظام آموزشی در رشته

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

از آنجائیکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت‌نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می‌گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. استناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می‌شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی دیپلم (**نادرست**) مندرج در فایل قبولی:

معدل کتبی دیپلم (**صحیح**) مندرج در گواهی و یا کارنامه تحصیلی:

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامپل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل امضاء و اثر انگشت:

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون سراسری

(**این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل گردد**)

سال تولد:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
شماره داوطلبی:	کد ملی:	شماره شناسنامه:

اظهارات داطلب:

نیسان:

• تفاصيل المنهج

امضای داوطلب:	اثر انگشت داوطلب:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه یک قطعه عکس بصورت رسمی به این سازمان ارسال گردد.

فرم شماره ۹

با اسمه تعالی

تاریخ:
شماره:

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از ساکن که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشتہ (کدرشتہ) دانشگاه / مؤسسه پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیریط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشتہ‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحويل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحويل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا استغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء و اثر انگشت داوطلب:

تاریخ:



فرم شماره ۱۰

با اسمه تعالی

تاریخ:
شماره:

فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «داوطلبان مرد» پذیرفته شده در رشتہ‌های تحصیلی مربوط در گروه ذیریط در آزمون سراسری (برای دانشآموختگان دوره کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای وابسته به دانشگاه فنی و حرفه‌ای حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۶/۳۱ از مؤسسه / دانشگاه در رشتہ فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال در گروه آزمایشی در رشتہ مؤسسه/دانشگاه پذیرفته گردیدم، متعهد می‌شوم: ۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۶/۳۱) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و موسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیریط دریافت و ارائه می‌نمایم. ۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده‌ام و دفترچه آماده بخدمت تاریخ اعزام اینجانب می‌باشد و متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشتہ تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق آزمایشی با لاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، بنحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیل از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشتہ قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.

بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشتہ قبولی جدید، آن مؤسسه/دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل مماعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

با اسمه تعالیٰ

فرم شماره ۱۱

دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشگاه فنی

با سلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر / خواهر فرزند متولد به شماره شناسنامه پذیرفته شده در آزمون سراسری سال رشته آن مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع است.

اداره کل آموزش و پرورش
مهر و امضاء

.....

با اسمه تعالیٰ

فرم شماره ۱۲

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبتنام و ادامه تحصیل در دانشگاه

تاریخ:

شماره:

به:

از:

با سلام و احترام
با توجه به اینکه آقای / خانم کارمند رسمی قطعی رسمی آزمایشی پیمانی
..... سازمان در مقطع رشته تحصیلی (کد سال) آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می‌باشد، بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبتنام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی حکم ماموریت نامبرده تا تاریخ ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

نوع سند - تعهد محضری

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل) بوده که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان در کد رشته مقطع در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین‌نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوط دوره مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه علوم پزشکی را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت‌نامی منطقه یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، برابر مدت تحصیل و اگر از سهمیه ثبت‌نامی مناطق ۲ و ۳ استفاده نموده باشم دو برابر مدت تحصیل را در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تعیین می‌نماید، خدمت نمایم.

در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تأییدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم و یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در دستگاه‌های دولتی را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم و یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تعیین می‌نماید جهت خدمت مراجعه ننمایم و یا چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد بر عهده گرفته‌ام تخلف نمایم معهد می‌گردم معادل ۳ برابر کمک هزینه تحصیلی و همچنین سه برابر هزینه‌های مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یکجا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می‌نمایم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می‌باشد. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال کلیه ابلاغات و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

«برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب دارای شناسنامه شماره فرزند صادره از ساکن تعهد می‌نمایم به طور تضامن مسؤول اجرای تعهدات مالی معهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و کلیه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، کلیه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بدون هیچگونه عذر و بهانه نقداً و یکجا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده کلیه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته و یا خساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضاماً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نسبت به وقوع تخلف، کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانب می‌باشد و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمایم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

شماره صفحه:	
برگ ۱ از ۱	

نام:	
نام خانوادگی:	
نام پدر:	
کد ملی:	
متولد:	
کد دانش‌آموزی:	

استان:	
منطقه/ناحیه:	
آموزشگاه:	
کد آموزشگاه:	
شاخه:	
رشته:	

جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش
کارنامه مقاضیان ترمیم و
ارتقای نمره دروس
امتحان نهایی
سال تحصیلی:
نوبت امتحانی:

ردیف	کد	نام درس	تعداد واحد	نمره درس	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					

مدیر واحد آموزشی: مهر و امضاء	مسئول ثبت نمرات: امضاء	ملاحظات
----------------------------------	---------------------------	---------

تذکر: نمرات مندرج در این کارنامه صرفاً جهت شرکت در آزمون سراسری دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی می‌باشد.

با سمعه عالی

تاریخ:

شماره:

گواهی تأیید برای داوطلبانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی آسیب جانی و مالی دیده‌اند جهت استفاده از سهمیه براساس مصوبه جلسه ۸۱۷ مورخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی
در آزمون سراسری سال ۱۳۹۸

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آفای اخたیم با کدمیل
دلوطلب گروه آزمایشی
سال تولد نام پدر
در آزمون سراسری سال ۱۳۹۸ شرکت نموده و با شماره پرونده

الف) در زمان وقوع سیل زلزله مستقل^ا یا به همراه خانواده در استان خراسان شمالی ، خوزستان ، گلستان ، لرستان ، کرمانشاه شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان اقامت داشته و در زمان وقوع سیل زلزله دچار آسیب جانی و مالی شده است.

ب

ب) محل اخذ مرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) و یا پیش‌دانشگاهی یا دبیرام یا ماقبل دبیرام (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه در استان خراسان شمالی ، خوزستان ، گلستان ، لرستان ، کرمانشاه شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل زلزله دچار آسیب جانی و مالی شده است.

این گواهی به منظور استفاده از سهمیه فوق در آزمون سراسری سال ۱۳۹۸ برای نامبرده صادر شده است.

فریمان ارسی شهرستان در استان

محل مهر و امضا

این فرم بدون مهر و امضا فرمانداری فاقد اعتبار می‌باشد

داوطلبان لازم است این گواهی را بعد از اعلام نتایج اولیه آزمون سراسری سال ۹۸ و نا قبل از انتخاب رشته از فرمانداری محل رخداد حادثه دریافت نموده و در زمان انتخاب رشته گزینه بربوطه استفاده از این سهمیه را انتخاب نموده و سورت قبولی در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تعویل نمایند

مناطق آسیب‌دیده از سیل از تاریخ ۳۱ تا ۹۷/۴/۳۱ تا ۹۸/۳/۳۱

ردیف	استان	شهرستان	بخش	شهر
۱	خراسان شمالی	بنجورد	مرکزی - گرگ محلن	
		رازوجرگلان	مرکزی - جرجلان - خلامان	
		شیروان	مرکزی - رجد - قوشخانه	
		مانه و سملقان	مرکزی - سملقان - مله	
		آبادان	اروندکلن - مرکزی - چوتبده	
		آغازجری	چولکی - مرکزی	
		آبیدیه	مرکزی - جایزان	
		تلبیمشک	تولار گرم‌سری - مرکزی	
		اهواز	اسماعیلیه - غیریه - مرکزی	
		ایذه	دهدر - مرکزی - سوسن	
		باخلملک	صیدون - مرکزی - میداود	
		باوی	مارکنی - وسی - شبیان	
		بندر ماهشهر	بندر امام خمینی - مرکزی	
		هندیجان	مرکزی - چم خلف عیسی	
		بهبهان	نشان - زیدون - مرکزی	
		حمدیه	گمبونه - مرکزی	
		خرمشهر	مرکزی - هیاو	
۲	خوزستان	درقول	سردشت - مرکزی - چرامیش - شهبون	سالند - حمزه - دزقول - صفائی آباد - شخص آباد - میلارود - شهر امام - سیاه منصور - چرامیش
		بدشت آزادگان	بسنان - مرکزی	بسنان - مرکزی - روذرد - سلطان آباد - ابوالفارس رامهرمز
		شادگان	مرکزی - دارخوبن - خنافره	شادگان - دارخوبن - خنافره
		شوش	شاپور - مرکزی - فتح المبين	شاپور - شوش - حر - صالح منطقه
		شوشتر	شعبیه - مرکزی - هیان آب	گوریه - شوشتر - شراقت - سرداران
		گلرون	سویسه - مرکزی	کوت عبدالله
		مسجد سالمان	مرکزی - گلگنر - عنبر	مسجد سالمان - گلگنر
		لای	حنتی - مرکزی	لای
		رامشیر	مرکزی - مشراکه	رامشیر - مشراکه
		گنوند	عقیلی - مرکزی	ترکانکی - سماله - گنوند - صالح شهر - جنت مکان
		اندیکا	چلو - مرکزی - آبادان	چلو - مرکزی - آبادان
		هفتکل	مرکزی - رغیوه	هفتکل
		هویزه	مرکزی - نیسان	هویزه - رفیع
		گنبد	مرکزی (شهر گنبد) ، داشلی بروون (روستاهای حلقه رودخانه گرگانه)	
		لق قلا	مرکزی (شهر گنبد) قلا و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانه (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانه)	
		ترکمن	مرکزی (شهر بندر ترکمن) سیچوال (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانه)	
		گمیشان	مرکزی (شهر گمیش تپه و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانه)	
۳	گلستان	خرم آباد		
		چنگنی		
		پلدختر		
		دلغان		
		دورود		
		رومشکان		
		الیگودرز		
۴	لوستان	سلنه	مرکزی	یخش ززماهر و بشارت

۱۳۹۸ دستورالعمل ثبتنامی پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال



نام: نام خالو و دختر
نام پدر: نام پدر
نام مادر: نام مادر
نام شناسنامه: نام شناسنامه
محل زندگی: محل زندگی
کد شناسنامه: کد شناسنامه

اسناد
معطيات تاريخية
موزانگان
شاهزاده
نظري
پرشنده
کد استنادی

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهوري اسلامی ایران
وزارت امور ارشاد و پرورش
دوره متوسطه دوم
کارنامه فارغ التحصیلان

سال تحصیلی : ۹۶-۹۷
دورة : سمن سال
یا به : سوم
مدرسہ : موعود

نمرات ارسالی و مؤثر در
آرزومندی سراسری سال ۱۳۹۸

مقایسه صحیح بین نظرات سوابق تحصیلی مندرج در لیست‌های ارسالی با کارنامه

مقایسه نادرست بین نظرات مندرج در لیست‌های ارسالی با کارنامه داوطلبان

معدل كل	جمع نمرات	تعداد واحد درسی			
		قبولي	الانتخاب	تعليق	
١٦/٤٣	١٩٠١٧٥	١٠٢	١٠٤		

این دالش آموز شرایط فارغ التحصیلی را دارا می‌باشد

ملاحظات
دارع التحيل

نگارش کارنامه:

	میر آموز شگاہ / مدیر مجتمع زمان کریمی	مسئول لیٹ نمرہ صادقی
گواهی میشود دانش آموز یا مشخصات فوق نا سال تحصیلی ۹۶-۹۷ دوره هفتم سال تمداد نو و شش واحد (بدون الضباط) ار در رشته ۵ ریاضی و فیزیک یا موفقیت گذارانده است		

دستورالعمل ثبت‌نامی پذیرفته شد گان آزمون سراسری سال ۱۳۹۸

جهانی اسلامی ایران									
وزارت اموزش و پرورش									
گزارش کلی سوابق (۰۶)									
سال تحصیلی	۹۷-۹۸	دوره	سمن مال	پایه	هزارهم	رشته	نام و	استان	نوبه
کدملی	کدملی	شماره ثبت‌نامه	نام پدر	نام خالو/داگی	کرج (تهران)	لیسان: البرز	لیسان: البرز	تهران	۹۵-۹۶
کدملی	کدملی	متولن	بازده	نام خالو/داگی	کرج (تهران)	لیسان: البرز	لیسان: البرز	تهران	۹۵-۹۷
کدملی	کدملی	۱۶۰۰۰	علوم تجربی	محمدعلی	۱۳۹۷۷۴۹	شیوه‌محبید کلاتری	لیسان: البرز	تهران	۹۷-۹۸
کدملی	کدملی	۸۰۰۰	دانشگاه	محمدعلی	۱۳۹۷۷۴۹	شیوه‌محبید کلاتری	لیسان: البرز	تهران	۹۷-۹۸
کدملی	کدملی	۸۰۰۰	دانشگاه	محمدعلی	۱۳۹۷۷۴۹	شیوه‌محبید کلاتری	لیسان: البرز	تهران	۹۷-۹۸

لائم و نام خلوه ادگری: - کد هشت، لیوزن: