

اطلاعیه تشکیل پرونده ورودی های ۱۴۰۱

با سلام خدمت نودانشجویان محترم ضمن تبریک مجدد به شما، خواهشمند است قبل از هر اقدامی اطلاعیه زیر را به صورت کامل مطالعه نمایید و سپس طبق آن عمل نمایید. تمامی دانشجویانی که پذیرش غیرحضوری در مجتمع آموزش عالی بم انجام داده اند و در حال تحصیل در یکی از رشته های این دانشگاه می باشند می بایست مدارک لازم ذکر شده در اطلاعیه سازمان سنجش و این اطلاعیه را مطابق برنامه زمانبندی شده شخصا به آموزش کل تحویل نمایند.

توجه نمایید در صورتی که مدارک مطابق برنامه زمانبندی شده به آموزش کل تحویل نگردد، به منزله ی انصراف شما از تحصیل می باشد. دانشجویانی هم که از تحصیل در این دانشگاه منصرف شده اند نیازی به ارسال مدارک ندارند

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده

- ✓ پوشه و گیره مخصوص تهیه شده از انتشارات مجتمع آموزش عالی بم
- ✓ اصل گواهی موقت دیپلم یا اصل مدرک دیپلم برای نظام ۳-۳-۶
- ✓ اصل گواهی موقت دیپلم یا اصل مدرک دیپلم برای نظام قدیم
- ✓ اصل گواهی موقت دیپلم یا اصل مدرک دیپلم برای نظام جدید سالی واحدی
- ✓ اصل گواهی موقت پیش دانشگاهی یا اصل مدرک پیش دانشگاهی برای نظام جدید سالی واحدی

✓ اصل گواهی موقت پیش دانشگاهی یا اصل مدرک کاردانی پیوسته برای دانش آموزان سالی واحدی هنرستانها

✓ اصل ریز نمرات دیپلم (هر سه نظام) و اصل ریز نمرات پیش دانشگاهی (نظام سالی واحدی)

✓ مهر و امضای مدیر پیش دانشگاهی/دبیرستان/هنرستان در مدارک فوق الزامیست

✓ ارائه مکتوب کد رهگیری حاصل از درخواست تاییدیه تحصیلی برای مدارک دیپلم و پیش

دانشگاهی (مخصوص سالی /ترمی واحدی) در سامانه <https://emt.medu.ir>

✓ ۶ قطعه عکس 4×3 مربوط به سال جاری

✓ کپی کارت ملی پشت و رو به همراه ارائه اصل - کپی شناسنامه از تمام صفحات به همراه ارائه اصل

✓ کپی دفترچه بیمه در صورت دارا بودن

✓ مدرک نظام وظیفه مخصوص برادران- ارائه کپی و اصل کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت یا ارائه گزارش خروجی حاصل از ثبت نام در سامانه سخا

فرمهای مورد نیاز جهت تشکیل پرونده

فرم شماره ۱: فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها

فرم شماره ۲: فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم

فرم شماره ۳: فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دوره پیش دانشگاهی

فرم شماره ۴: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران

فرم شماره ۵: فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی سهمیه های مناطق

فرم شماره ۷: فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان دارای تناقض معدل کتبی نهایی دیپلمه های دوره نظری و معدل کل مربوط به دیپلمه های فنی و حرفه ای و کاردانش در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ (رشته های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی بدون آزمون)

چک لیست مدارک تحویلی به آموزش کل

- کپی کارت ملی (پشت و رو) یک سری
- کپی شناسنامه تمام صفحات یک سری
- آتش قطعه عکس پرسنلی 3*4
- کپی کارت پایان خدمت یا کپی خروجی حاصل از ثبت نام در سامانه سخا (ویژه ی برادران)
- اصل گواهی موقت پایان تحصیلات (مخصوص نظام
- 6-3-3) یا اصل دیپلم نظام قدیم یا اصل دیپلم سالی واحدی
- اصل کارنامه تحصیلی سه ساله نظام ۶-۳-۳ یا اصل کارنامه دیپلم نظام قدیم یا اصل کارنامه دیپلم سالی واحدی
- اصل گواهی موقت یا اصل مدرک پیش دانشگاهی مخصوص سالی واحدی
- اصل ریز نمرات پیش دانشگاهی مخصوص سالی واحدی
- اصل فرم های تکمیل شده مربوط به دانشجو
- کپی از صفحه اول دفترچه بیمه
- تکمیل چک لیست مدارک تحویلی به پست و ارسال آن همراه سایر مدارک
- کد رهگیری تاییده مدرک تحصیلی اخذ شده از سایت <https://emt.medu.ir>
- بدینوسیله تایید می گردد موارد تیک خورده در فرم فوق را به آموزش کل مجتمع تحویل
- دادم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضا

تاریخ

مدارک فوق از دانشجو دریافت شد.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش

امضاء

تاریخ

**فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور**

اینجانب؛ نام: نام خانوادگی: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از: ساکن در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ در گروه آزمایشی
در رشته (کد دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی پذیرفته شده‌ام،
متعهد می‌شوم:

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

- (الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐
- (ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐
- (ج) دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ☐ نمی‌باشم. ☐
- (د) قبل از تاریخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۵ دانشجو بوده‌ام و حداکثر لغایت ۱۴۰۰/۱۲/۲۵ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و
گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط 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 متقاضیان می‌بایست قبل از ثبت‌نام در رشته
قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند.
لازم به توضیح است که این دسته از متقاضیان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.
ضمناً 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.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱

اینجانب: نام: نام خانوادگی: فرزند: به شماره شناسنامه:

کدملی: متولد: به شماره داوطلبی: پذیرفته شده رشته:

..... (کد) دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی: دارای دیپلم کامل متوسطه

در رشته: نظام آموزشی:

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 ثبت نام 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.

عناوین دروس سوابق تحصیلی در جداول شماره ۱ و ۲ صفحه ۸ این دستورالعمل درج شده است.

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل اثر انگشت و امضاء:

تاریخ تکمیل فرم:

فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی در آزمون سراسری

اینجانب فرزند: به شماره‌شناسنامه: کدملی: متولد:
 به شماره داوطلبی: پذیرفته شده رشته: (کدرشته)
 مؤسسه آموزش عالی: دارای مدرک پیش‌دانشگاهی در رشته: گروه آزمایشی:
 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 دوره پیش‌دانشگاهی 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 تحصیلی دوره پیش‌دانشگاهی عبارتند از:

پیش‌دانشگاهی ریاضی فیزیک: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب‌دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک(ریاضی)

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب‌دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک(ریاضی)

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب‌دیفرانسیل و انتگرال

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب‌دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک(ریاضی) گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

پیش‌دانشگاهی علوم تجربی: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک(تجربی)

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، زیست‌شناسی، فیزیک(تجربی)

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک(تجربی)

گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

پیش‌دانشگاهی علوم انسانی: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی

اسلامی، عربی

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، ادبیات فارسی، عربی گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی

گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی

پیش‌دانشگاهی علوم و معارف اسلامی:

گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، ادبیات عرب

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، ادبیات عرب، اصول عقاید، فقه و اصول

گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، ادبیات عرب

گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، ادبیات عرب

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، ادبیات عرب

پیش‌دانشگاهی هنر: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی

گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی

گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، آشنایی با میراث هنری و فرهنگی ایران، سیر هنر در تاریخ

.....

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل اثر انگشت و امضاء:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران، برای همه 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 (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی
جزو متقاضیان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (بجز 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 بنحو 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 تحویل
مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. 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 و وزارتخانه‌های مربوطه وکالت 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 ذیربط 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:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی)
سهیمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره‌شناسنامه صادره
از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری سال
..... در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی با استفاده از سهمیه منطقه ۲
و منطقه ۳ پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم 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 ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

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

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان‌ها و ارگان‌های
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 مختار است علاوه بر
استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این
تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهیم داد. به موجب این تعهد ضمن
عقد خارج لازم به وزارت 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 دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد
کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

محل سکونت :

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ 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 در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ 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 تحویل 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 خواهد داد. بموجب 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 مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.
- 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.

محل سکونت:

.....

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

**فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان دارای تناقض معدل کتبی نهایی دیپلمه‌های دوره نظری و معدل کل مربوط به
دیپلمه‌های فنی و حرفه‌ای و کار دانش در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱
(رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی - بدون آزمون)**

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه
صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی
در آزمون سراسری سال **۱۴۰۱** در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی
..... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته
نظام آموزشی

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:
از آنجائیکه معدل کتبی / کل دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط
به اینجانب با معدل کتبی / کل دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می‌باشد، لذا متعهد می‌شوم که هیچ‌گونه اعتراضی به دانشگاه
محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام 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. اسناد 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 / کل دیپلم (**نادرست**) مندرج در فایل قبولین:

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

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

محل امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

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

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

.....

تلفن تماس:

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:
.....	

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

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

اینجانب فرزند متولد سال به شماره‌شناسنامه صادره از ساکن که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته (کدرشته دانشگاه / مؤسسه پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم بر اساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل 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 دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیل و یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

تاریخ:

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی:



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

اینجانب فرزند به شماره‌شناسنامه که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۰ از مؤسسه / دانشگاه در رشته فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال در گروه آزمایشی در رشته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته گردیدم، متعهد می‌شوم:

- ۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۰) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط 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 رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر 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 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 مؤسسه / دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۱۱

بنام خدا

تاریخ:

شماره:

دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

باسلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر/ خواهر فرزند متولد به
شماره‌شناسنامه 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



فرم شماره ۱۲

بنام خدا

تاریخ:

شماره:

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

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 ثبت نام 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 محل تحصیل 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 (۲۰٪ 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 متعهد 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