

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای مغلایرت، سال تحصیلی --۱۳

تذکر: تکمیل موارد فوق می‌بایست توسط شخص پذیرفته‌شده صورت پذیرد.

اینجانب به شماره شناسنامه کد ملی
فرزند سال تولد پذیرفته شده در مقطع رشته
دارای مغلایرت زیر می‌باشم:

دیپلم کامل متوسطه کاردانی

دارای مغلایرت معدل: معدل صحیح -----

دارای مغلایرت نوع مدرک -----

دارای مغلایرت سهمیه -----

ضمن مطالعه دقیق بندهای زیر نسبت به تایید و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

- ۱- در صورت هرگونه مغلایرت اعم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی، سهمیه قبولی، متعهد می‌شوم در صورت عدم پذیرش مغلایرت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.
- ۲- متعهد می‌گردم تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس‌های درسی شرکت نموده و در صورت تایید مغلایرت چنانچه دارای غیبت بیش از ۳/۱۶ آموزشی جلسات تشکیل کلاس باشم، برابر با مقررات و قوانین آموزشی با اینجانب رفتار شود.

آدرس کامل پستی:

.....

تلفن ثابت: تلفن همراه:

کد پستی:

مطالب فوق مورد تایید اینجانب می‌باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: --/--/ ۱۳--