

شماره:

تاریخ:

پیوست:



کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای مغایرت، سال تحصیلی --۱۴

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی متولد سال پذیرفته شده در مقطع رشته دارای مغایرت زیر می باشم:

دیپلم کامل متوسطه ☐ کاردانی ☐

☐ دارای مغایرت معدل: معدل صحیح

☐ دارای مغایرت نوع مدرک

☐ دارای مغایرت سهمیه

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

۱- در صورت هرگونه مغایرت اعم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی، سهمیه قبولی، متعهد می شوم در صورت عدم پذیرش مغایرت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.

۲- متعهد می گردم تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس های درسی شرکت نموده و در صورت تایید مغایرت 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 می باشد. ☐

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: --/ --/ ۱۴

تذکر: تکمیل موارد فوق می بایست توسط شخص پذیرفته شده صورت پذیرد.