

مدارک مورد نیاز برای ثبت نام از پذیرفته شدگان

ردیف	مدارک	ردیف	مدارک
۱	اصل شناسنامه	۹	مجوز ادامه تحصیل و یا تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، (فارغ التحصیلان مقطع کاردانی دانشگاه‌های علوم پزشکی که از مزایای صندوق بهره‌مند شده‌اند)
۲	اصل کارت ملی	۱۰	تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، (فارغ التحصیلان دوره‌های کاردانی رشته‌های تحصیلی غیر پزشکی که از مزایای صندوق مذکور بهره‌مند شده‌اند)
۳	عکس تمام رخ ۳×۴ تهیه شده در سال جاری به تعداد مورد نیاز	۱۱	حکم کارگزینی و فرم موافقتنامه کتبی از اداره آموزش و پرورش محل خدمت شاغلان رسمی یا پیمانی وزارت آموزش و پرورش مبنی بر موافقت با ادامه تحصیل آنان
۴	مدرک وضعیت نظام وظیفه (برای برادران)	۱۲	ارائه مدرک معادل کاردانی که ثبت نام و ادامه تحصیل آنها بلامانع است
۵	اصل حکم مرخصی سالانه برای کارمندان دولت یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط سازمان متبوع	۱۳	دارندگان مدرک کارشناسی پیوسته که ثبت نام و ادامه تحصیل آنان بلامانع است.
۶	اصل یا گواهی مدرک کاردانی (فوق دیپلم برای پذیرفته شدگان نیمسال اول تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و نیمسال دوم تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰)	۱۴	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان رشته‌های تحصیلی دوره‌های روزانه (آزمون سال ۱۴۰۱ به قبل)
۷	ارائه اصل گواهینامه انجام خدمات قانونی مقرر (طرح لایحه نیروی انسانی) یا گواهی معافیت از آن	۱۵	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان پذیرفته شده با سهمیه در آزمون سال ۱۴۰۱ و قبل آن
۸	موافقت نامه رسمی از محل خدمت مبنی بر عدم هم-زمانی و تداخل ادامه تحصیل با ادامه خدمت طرح نیروی انسانی		

توضیحات برای برخی ردیف‌های مندرج در جدول شماره ۱ (بند « ب »)

ردیف	مدارک	توضیحات
۴	مدرک وضعیت نظام وظیفه (برای برادران)	مطابق با یکی از کدهای مندرج در صفحه ۲۴ و ۲۵ دفترچه راهنمای ثبت نام و انتخاب رشته‌های تحصیلی آزمون که در همین دستورالعمل نیز برای یادآوری درج شده است.
۵	اصل حکم مرخصی سالانه برای کارمندان دولت یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط سازمان متبوع	تحصیل در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی تمام وقت است، بنابراین کارمندان دولت در صورتی می‌توانند به تحصیل بپردازند که اصل موافقت نامه رسمی و بدون قید و شرط وزارتخانه یا سازمان متبوع خود را مبنی بر شرکت در همه کلاس‌ها، آزمایشگاه‌ها، کارآموزی‌ها و فعالیت‌های دیگر دوران تحصیل به همراه مدارک ثبت نام به مؤسسه آموزش عالی محل قبولی ارائه نمایند.
۶	اصل یا گواهی مدرک کاردانی (فوق دیپلم برای پذیرفته شدگان نیمسال اول تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و نیمسال دوم تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰)	<p>- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که ارائه اصل یا گواهی مدرک کاردانی امکان پذیر نباشد، لازم است اصل گواهی تأیید شده توسط دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی محل اخذ مدرک کاردانی با محتوای فرم شماره ۶ (انتهای همین دستورالعمل) را ارائه نمایند که در آن قید شده باشد «اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی یا شورای عالی انقلاب فرهنگی است».</p> <p>در صورتی که فرد پذیرفته شده در آزمون، تا تاریخ مقرر فارغ التحصیل نشده باشد، قبولی وی «باطل» تلقی خواهد شد.</p> <p>- طلاب و فضلاء حوزه علمیه که دوره سطح یک را طبق برنامه تعیین شده در مصوبه جلسه ۳۶۸ به تاریخ ۱۳۷۴/۱۱/۳ شورای عالی انقلاب گذرانده‌اند، از همه مزایای علمی و استخدامی فارغ التحصیلان دوره کاردانی دانشگاه‌ها برخوردار بوده و براساس مصوبه ۵۶۸</p>

ردیف	مدارک	توضیحات
		<p>به تاریخ ۱۳۸۳/۰۷/۲۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی، مجاز به شرکت در این آزمون برای انتخاب تمامی رشته‌های گروه آموزشی علوم انسانی بوده‌اند و پس از قبولی با ارائه گواهی اتمام دوره سطح یک مورد تأیید حوزه علمیه، می‌توانند ادامه تحصیل دهند.</p> <p>تذکر: با توجه به مفاد بند ۱۷ ماده ۲ آیین‌نامه آموزشی مصوب جلسه ۸۵۹ به تاریخ ۱۳۹۳/۱۲/۱۶ شورای عالی برنامه‌ریزی آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، شرط شرکت در دوره‌های کارشناسی ناپیوسته غیر پزشکی داشتن مدرک کاردانی (پیوسته یا ناپیوسته) است. براین اساس کمیسیون برنامه‌ریزی آموزش عالی در جلسه ۱۳۴ خود، به تاریخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۴ ادامه تحصیل دارندگان مدرک کارشناسی پیوسته (فاقد مدرک کاردانی) را نیز در دوره کارشناسی ناپیوسته با رعایت شروط زیر مجاز دانسته است:</p> <p>۱- دوره مذکور با پرداخت شهریه و مجاز به پذیرش با سوابق تحصیلی باشد.</p> <p>۲- معادل سازی واحدهای درسی، صرفاً برای دروس عمومی و مطابق دستورالعمل اجرایی موسسه صورت گیرد.</p> <p>۳- ادامه تحصیل دانشجوی در رشته یا گرایش متفاوت با مدرک کارشناسی پیوسته وی باشد.</p> <p>۴- این قبیل دانش‌آموختگان برای شرکت در مقطع ارشد ناپیوسته، حتماً باید معدل دوره کارشناسی پیوسته خود را در فرم ثبت‌نامی آزمون درج نمایند.</p>
۷	<p>ارائه اصل گواهی‌نامه انجام خدمات قانونی مقرر (طرح لایحه نیروی انسانی) یا گواهی معافیت از آن</p>	<p>- پذیرفته شدگان دارای مدرک کاردانی گروه آموزشی پزشکی - پایان طرح نیروی انسانی آنان تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ یا تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ باشد یا گواهی معافیت از خدمت لایحه طرح.</p> <p>- فارغ‌التحصیلان دوره‌های کاردانی گروه آموزشی پزشکی که در حال انجام طرح لایحه نیروی انسانی هستند و تاریخ پایان طرح آنها بعد از ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ یا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ است، مجاز به انتخاب رشته‌های تحصیلی نیمسال اول (پذیرش برای مهرماه سال ۱۴۰۲) و نیمسال دوم (پذیرش برای بهمن‌ماه سال ۱۴۰۲) بوده‌اند، این داوطلبان، لازم است ضمن تسویه حساب کامل از محل خدمت، گواهی مربوط را به‌همراه سایر مدارک ثبت‌نامی خود به مؤسسه آموزش عالی ذیربط ارائه نمایند. این افراد باید باقیمانده طرح لایحه نیروی انسانی خود را پس از پایان دوره کارشناسی ناپیوسته انجام دهند.</p> <p>- کاردان‌های شاغل و نیز کاردان‌های متعهد خدمت رشته‌های بهداشت محیط، بهداشت خانواده و مبارزه با بیماریها در صورت پذیرفته شدن در آزمون کارشناسی ناپیوسته تنها پس از ارائه موافقت‌نامه از سازمان متبوع مجاز به ثبت‌نام و ادامه تحصیل خواهند بود.</p>
۸	<p>موافقت‌نامه رسمی از محل خدمت مبنی بر عدم هم‌زمانی و تداخل ادامه تحصیل با ادامه خدمت طرح نیروی انسانی</p>	<p>فارغ‌التحصیلان دوره‌های کاردانی گروه آموزشی پزشکی که مشغول انجام طرح لایحه نیروی انسانی هستند، در صورت قبولی در رشته‌های تحصیلی دوره نوبت دوم (شبانه)، با ارائه موافقت‌نامه رسمی از بالاترین مقام مسؤول محل خدمت خود مبنی بر عدم هم‌زمانی و تداخل ادامه تحصیل با ادامه خدمت آنان، نیازی به ترخیص از خدمت ندارند و می‌توانند هم‌زمان با تحصیل به انجام طرح لایحه نیروی انسانی بپردازند.</p>
۹	<p>مجوز ادامه تحصیل یا تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p>	<p>براساس ماده ۱۰ دستورالعمل بازپرداخت صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، آن دسته از فارغ‌التحصیلان مقطع کاردانی دانشگاه‌های علوم پزشکی که از مزایای صندوق بهره‌مند شده‌اند، در صورت قبولی در آزمون، لازم است برای ثبت‌نام از صندوق رفاه مجوز ادامه تحصیل یا تسویه حساب دریافت نمایند و تأییدیه مربوط را هنگام ثبت‌نام به دانشگاه محل پذیرش ارائه نمایند.</p>

توضیحات	مدارک	ردیف
<p>براساس مفاد ماده ۷ دستورالعمل شماره ۳۱۹۰۲ به تاریخ ۶۴/۰۵/۲۸ صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، آن دسته از فارغ التحصیلان دوره‌های کاردانی رشته‌های تحصیلی غیرپزشکی که از مزایای صندوق مذکور بهره‌مند شده‌اند، در صورت قبولی در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱، لازم است با صندوق رفاه دانشجویان تسویه حساب نموده و تأییدیه مربوط را در زمان ثبت‌نام، به دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی محل قبولی خود ارائه نمایند.</p>	<p>تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری</p>	<p>۱۰</p>
<p>الف - دارندگان مدرک تحصیلی معادل کاردانی (معادل فوق دیپلم) لازم است از شرایط «آیین‌نامه شرکت دارندگان مدارک معادل و غیر رسمی در آزمون‌های ورودی مقاطع بالاتر» مصوبه جلسه ۸۴۵ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۴/۱۵ شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری که طی بخشنامه شماره ۲/۷۷۶۳۳ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۲۸ توسط معاونت آموزشی وزارت مذکور به همه دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی ابلاغ گردیده است، برخوردار باشند. بدیهی است آن عده از دارندگان مدارک معادل که قبل از تاریخ ابلاغ مصوبه جلسه شماره ۴۳۲ به تاریخ ۱۳۷۷/۰۹/۰۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی (مبنی بر ممنوعیت برگزاری دوره‌های معادل) در دوره‌های معادل پذیرفته شده‌اند، در شمول این مصوبه قرار می‌گیرند.</p> <p>تبصره ۱- همه دارندگان مدرک معادل ضمن خدمت فرهنگیان که طی سال‌های ۱۳۷۷ تا ۱۳۸۱ به دوره‌های مذکور راه یافته‌اند، حسب مورد از تسهیلات مصوبه شماره ۲/۷۷۶۳۳ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۲۸ شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، برای ادامه تحصیل در مقاطع رسمی تحصیلی بالاتر برخوردار می‌شوند.</p> <p>تبصره ۲- دارندگان مدارک معادل مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و مدارک معادل سازمان امور استخدامی کشور که فاقد مجوز وزارت علوم، تحقیقات و فناوری بوده‌اند، به شرط ارائه گواهی قبولی در آزمون جامع دارندگان مدرک معادل مجاز به ثبت‌نام در دوره‌های بدون آزمون دانشگاه‌ها و مؤسسات و مراکز آموزش عالی و پردیس‌ها بوده‌اند.</p>	<p>دارندگان مدرک معادل کاردانی که ثبت‌نام و ادامه تحصیل آنها بلامانع است</p>	<p>۱۲</p>
<p>ب - دارندگان مدرک معادل کاردانی (معادل فوق دیپلم) مشمول ماده ۲۷ آیین‌نامه آموزشی دوره‌های کاردانی و کارشناسی مصوب اسفندماه ۱۳۶۹ شورای عالی برنامه‌ریزی سابق که بر اساس مصوبه جلسه ۳۰۸ به تاریخ ۱۳۷۴/۰۹/۱۲ شورای عالی مذکور عنوان معادل از دانشنامه آنان حذف شده است، می‌توانند در این آزمون متقاضی رشته‌های کارشناسی ناپیوسته گروه آموزشی غیرپزشکی شوند.</p> <p>ج - براساس مصوبه جلسه ۵۱ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۳/۲۵ شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی، دارندگان مدرک معادل یا گواهی اتمام دوره مقطع کاردانی رشته‌های گروه پزشکی شاغل (اعم از مراکز دولتی یا خصوصی) به صورت رسمی، پیمانی یا قراردادی که حداقل پنج سال سابقه کار مرتبط با مدرک کاردانی داشته باشند، می‌توانستند در آزمون کارشناسی ناپیوسته رشته‌های آموزشی پزشکی، شرکت نمایند. ضمناً این دسته از متقاضیان در صورت قبولی لازم است گواهی اشتغال به کار و همچنین گواهی پنج سال سابقه کار مرتبط با مدرک کاردانی مورد تأیید محل خدمت را در زمان ثبت‌نام به آموزش دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند.</p> <p>* مصوبه جلسه ۵۱ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۳/۲۵ شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی شامل افرادی است که قبل از سال تحصیلی ۱۳۷۶-۷۷ وارد دانشگاه شده‌اند و مطابق مفاد آیین‌نامه‌های آموزشی وقت، مدرک معادل دریافت نموده‌اند.</p>	<p>ادامه</p>	<p>ادامه</p>

ردیف	مدارک	توضیحات
۱۲	دارندگان مدرک معادل کاردانی که ثبت نام و ادامه تحصیل آنها بلامانع است	د - طبق مفاد مندرج در مصوبات جلسه ۲۲۱ به تاریخ ۱۳۹۰/۰۱/۲۳ و ۷۷۱ به تاریخ ۱۳۹۴/۰۸/۲۶ شورای عالی انقلاب فرهنگی (شماره ابلاغی ۹۴/۱۴۴۴۴/دش به تاریخ ۱۳۹۴/۰۹/۱۵)، فرهنگیان دارای مدرک معادل ضمن خدمت سال ۱۳۹۱ و قبل از آن می توانند در آزمون مقطع تحصیلی بالاتر شرکت نموده و در صورت قبولی با رعایت آیین نامه شرکت دارندگان مدرک معادل و غیر رسمی در آزمون های مقاطع بالاتر مصوبه جلسه ۸۴۵ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۴/۱۵ شورای گسترش آموزش عالی (شماره ابلاغی ۲/۷۷۶۳۳ به تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۲۸) ادامه تحصیل نمایند. تبصره - براساس بند ۵ مصوبه شورای گسترش آموزش عالی، گذراندن ۲۰ درصد از واحدهای دوره کاردانی به تشخیص دانشگاه محل قبولی بصورت جبرانی الزامی می باشد.
۱۳	دارندگان مدرک کارشناسی پیوسته که ثبت نام و ادامه تحصیل آنان بلامانع است	با توجه به مصوبه ۴۵ جلسه به تاریخ ۱۳۸۹/۱۲/۰۷ شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی، فارغ التحصیلان مقطع کارشناسی پیوسته در صورت دارا بودن مدرک کاردانی مرتبط مندرج در دفترچه راهنمای ثبت نام و انتخاب رشته این آزمون، با رعایت شرایط زیر می توانند در مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته های گروه پزشکی از طریق قبولی در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته، تحصیل نمایند؛ ۱- گذراندن طرح نیروی انسانی برای دانش آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته مشمول طرح. ۲- دارا نبودن هرگونه تعهد خدمت به ارگان یا دستگاه های اجرایی. ۳- عدم استفاده از سهمیه مناطق محروم یا سهمیه بومی و نداشتن تعهدات مربوط به سهمیه های مذکور. ۴- نداشتن ممنوعیت تحصیل از نظر سازمان وظیفه عمومی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران.
۱۴	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل در رشته های تحصیلی دوره های روزانه و غیرروزانه در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ (آزمون سال قبل)	پذیرفته شدگان دوره روزانه و غیر روزانه در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ مجاز بوده اند در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ ثبت نام و شرکت نمایند. ضمناً داوطلبان مذکور و نیز دانشجویان در حال تحصیل در دوره روزانه و غیر روزانه سال های قبل، به شرط داشتن شرایط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنما (خصوصاً مقررات وظیفه عمومی برای برادران) مجاز بودند بدون انصراف از تحصیل در این دوره از پذیرش، ثبت نام و شرکت نمایند و در صورت قبولی، باید از رشته قبلی انصراف داده و مدارک آن را به دانشگاه جدید محل تحصیل خود ارائه دهند.
۱۵	ارائه فرم انصراف از تحصیل برای پذیرفته شدگان با سهمیه ایثارگران	داوطلبانی که در سال ۱۴۰۱ و قبل از آن دارای قبولی با استفاده از سهمیه ایثارگری در دوره های روزانه و یا غیر روزانه بوده اند، به منظور استفاده مجدد از سهمیه ایثارگری باید فرم انصراف از تحصیل را از دانشگاه محل قبولی قبلی دریافت و به دانشگاه محل قبولی در سال ۱۴۰۲ ارائه نمایند.

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۸۲/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ جلوگیری به عمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا : تاریخ :

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی : تاریخ :

امضا :

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (مختص دوره‌های روزانه)**

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شنا سنامه شماره
 صادره از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
 اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
 در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
 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 (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 هزینه‌های سرانه
 دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
 اجرای تعهد آموزش رایگان است 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 هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی 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 هزینه‌های مصروفه غیر
 قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.
 توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

**نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته
نامتناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها**

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره

صادره از ساکن که بدون توجه به رشته تحصیلی یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)

خود در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در رشته تحصیلی

(کد رشته محل) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی

پذیرفته شده‌ام، از آنجائیکه بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت

نموده و پذیرفته شده‌ام، بدین وسیله متعهد می‌شوم: مطابق ضوابط مربوط، همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام

شده را که با نظر گروه آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام می‌شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت

ضوابط مربوط، این مؤسسه آموزشی می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمه سال اول / نیمه سال دوم

در رشته تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است / حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی
در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (فقط رشته‌های با آزمون)

(این فرم باید 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 توسط دانشجو و امضای وی، به همراه یک قطعه عکس با نامه رسمی به منظور بررسی به این سازمان ارسال شود.

« بسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره :

تاریخ :

کمیته محترم انضباطی دانشگاه/مؤسسه/مرکز
با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه‌ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه/مؤسسه/مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

« بسمه تعالی »

شماره :

تاریخ :

اداره محترم آموزش دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ