

باسمه تعالی

دانشگاه فرهنگیان

پردیس شهید هاشمی نژاد مشهد

(فرم شماره ۱)

اینجانب.....فرزند..... متولد..... دارای شناسنامه شماره..... صادره از

ساکن..... که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱/۱۴۰۲/۱۴۰۳ دوره کارشناسی پیوسته در رشته.....

دانشگاه فرهنگیان پردیس شهید هاشمی نژاد مشهد پذیرفته شده ام متعهد می شوم:

- ۱- دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون سراسری پذیرش شده می باشم.
 - ۲- تاریخ اخذ مدرک دوره متوسطه/پیش دانشگاهی اینجانب حداکثر تا ۰۶/۳۱/..... می باشد.
 - ۳- دارای معدل کل دوره متوسطه/پیش دانشگاهی ۱۴ و یا بالاتر می باشم .
 - ۴- دارای شرایط سنی مجاز (حداکثر ۲۴ سال تمام) می باشم.
 - ۵- هیچگونه رابطه استخدامی یا تعهد خدمت (دائم یا موقت) به نهادها و سازمان های دولتی و غیر دولتی نداشته ام.
 - ۶- با توجه به اینکه تحصیل همزمان در یک مقطع در دو دانشگاه ممنوع می باشد، لذا متعهد می گردم در هیچ دانشگاه دولتی دیگری غیر از دانشگاه فرهنگیان مشغول به تحصیل نباشم. در صورت محرز شدن طبق قوانین و مقررات قانونی با اینجانب رفتار گردد.
 - ۷- دانشجوی شاغل به تحصیل در دانشگاه فرهنگیان و دانشگاه تربیت دبیر شهید رجائی و همچنین دانشجوی دارای تعهد به دستگاه های اجرایی کشور و بورسیه نبوده ام.
 - ۸- در کلیه کلاس های برنامه ریزی شده و فوق برنامه از سوی مرکز از ابتدا تا انتهای ترم به موقع و بدون تاخیر حضور یابم.
 - ۹- هیچ گونه اقدامی که منجر به تعطیلی کلاس ها یا اخلال در امور آموزشی شود، نداشته باشم .
 - ۱۰- بعد از ثبت نام و تکمیل فرایند استخدامی ،کلیه مدارک استخدامی شامل اولین حکم کارگزینی ، فرم شماره ۳ (مجوز ادامه تحصیل) و کپی برابر اصل سند تعهد محضری را تا پایان نیمسال اول تحصیلی بعد از بارگذاری در سامانه گلستان ، به آموزش تحویل نمایم .
- ضمن تایید کلیه موارد فوق، متعهد می شوم در هر زمان محرز گردد که اینجانب سهوا یا عمدا در کتمان حقایق یا نسبت به ارایه مدارک و مستندات غیر واقع به دانشگاه اقدام کرده و یا صلاحیت های عمومی، شرایط سن، معدل و عدم معلولیت جسمی را نداشته باشم، دانشگاه فرهنگیان می تواند در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه (جبران خسارت مالی و ...) اقدام نماید.

آدرس محل سکونت دانشجوی: استان :	شهرستان:	کد پستی:
نشانی:	تلفن تماس ثابت:	
تلفن همراه شخص دانشجو:	تلفن همراه والدین :	

اثر انگشت

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی :