باسمه تعالی

دانشگاه فرهنگیان

پردیس شهید هاشمی نژاد

(فرم شماره (۲ )

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج کشور

و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

اینجانب: فرزند: متولد سال: دارای شناسنامه شماره:

صادره از: با نشانی محل سکونت:

که بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک خود از طریق **استعدادهای برتر ملی دانشگاه فرهنگیان** در سال ۱۴۰۴ در رشته تحصیلی دوره روزانه دانشگاه فرهنگیان پردیس شهید هاشمی نژاد پذیرفته شده ام.

بدین وسیله متعهد میشوم:

فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج کشور در مقطع بالاتر:

الف :از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم.

ب : از مقطع کارشناسی در رشتههای تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نمی باشم.

ج : دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.

ضمنا در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا ء اثر انگشت