



شماره:

تاریخ:

پیوست:

کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای معافیت، سال تحصیلی ۱۳--

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

ایتحان به شماره شناسنامه کد ملی
فرزند سال تولد پذیرفته شده در مقطع رشته
دارای معافیت زیر می باشم:

دیپلم کامل متوسطه کاردانی

دارای معافیت معدل: معدل صحیح ----

دارای معافیت نوع مدرک -----

دارای معافیت سهمیه -----

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

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

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه: کد پستی:

مطالب فوق مورد تایید ایتحان می باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳-- / -- / --