



فرم تعهد نامه (۱)



دانشکده مجازی آموزش پزشکی و مدیریت

فرم تعهد نامه (۱)

اینجانب پذیرفته رشتهمقطع.....باتوجه به دستورالعمل

ثبت نامی مصوب چهل و نهمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی متعهد می شوم:

- ۱- در صورت عدم ارائه هریک از مدارک ثبت نامی ذکر شده در دستورالعمل ثبت نام، از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آمده و طبق مقررات آموزشی با اینجانب برخورد گردد.
- ۲- در هر نیمسال تحصیلی در زمان اعلام شده وارد سیستم سماء شده و انتخاب واحد خود را به صورت سیستمی انجام دهم، در غیر این صورت انصراف از تحصیل محسوب شده و از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل خواهد آمد.
- ۳- ادامه تحصیل اینجانب منوط به ارائه کارت پایان خدمت یا ارائه نامه موافقت سازمان نظام وظیفه در خصوص معافیت تحصیلی اینجانب می باشد.
- ۴- اینجانب از میزان شهریه هر نیمسال آگاهی کامل داشته و قادر به تسویه مالی می باشم.
- ۵- در هر نیم سال تحصیلی شهریه دوره را پرداخت نموده و تسویه مالی نمایم در غیر اینصورت طبق مقررات آموزشی دانشکده مجاز به غیر فعال کردن سیستم سماء و انتخاب واحد اینجانب می باشد.
- ۶- در صورت انصراف از تحصیل شهریه پرداختی دوره قابل استرداد نبوده و دانشکده مسئولیتی در این خصوص ندارد.

تاریخ :

امضاء: