

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ

شماره

اینجانب

متولد سال

فرزند

دارای شناسنامه شماره

ساکن

صادر از

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/شبانه رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق

در گروه آموزشی

دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال

دانشگاه / موسسه آموزشی

در رشته

پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می‌باشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی/دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از

تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: