

فرم تعهد دانشجویان مشمول

اینجانب دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ در دانشگاه شهید چمران مشغول به تحصیل گردیده ام. اطلاعات ذیل را با صداقت اعلام و متعهد و ملزم میگردم چنانچه خلاف گفته هایم به اثبات برسد مسئولیت عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب بوده و دانشگاه مسئولیتی نخواهد داشت.

الف: تحصیلات اینجانب در مقطع متوسطه کارشناسی/کارشناسی ارشد بصورت حضوری بوده است و دانشجوی آزاد (غیرحضوری) نبوده ام.

ب: دانشجوی انصرافی مؤسسات و یا سایر دانشگاه ها نبوده ام.

ج: با توجه به پذیرش اینجانب در مقطع فعلی، همزمان در جایی دیگر مشغول به تحصیل نیستم.

د: متعهد می گردم تا امور معافیت تحصیلی خود را انجام داده و نتیجه را فوراً جهت تکمیل پرونده به مسئول مشمولین ارائه دهم.

با توجه به چهاربند فوق و مطالعه دقیق و پذیرش مسئولیت در این دانشگاه ثبت نام نمودم.

امضاء

اثر انگشت

