


***سوابق تحصیلی قبلی :**


هنرستان □ / دبیرستان □  نظام جدید (۴ساله) □ نظام جدید (۳ساله) □ نظام قدیم (۴ساله) □

رشته دبیرستان / هنرستان :
 نام دبیرستان/ هنرستان :
 معدل :
 تاریخ فارغ التحصیلی :
 شهر محل اخذ دیپلم :

مقطع پیش دانشگاهی

رشته پیش دانشگاهی :
 نام مرکز پیش دانشگاهی :
 معدل :
 تاریخ فارغ التحصیلی :
 شهر:

مقطع کاردانی

ناپیوسته □ پیوسته (آزمون فنی و حرفه ای) □ 

عنوان کامل رشته :
 معدل :
 تاریخ فارغ التحصیل :
 محل تحصیل :

مقطع کارشناسی

ناپیوسته □ پیوسته □ 

عنوان کامل رشته :
 معدل :
 تاریخ فارغ التحصیل :
 محل تحصیل :

دانشجوی : □ انصرافی □ اخراجی □ فارغ التحصیل

عنوان کامل رشته :
 مقطع :
 تاریخ اخراج / انصراف / فارغ التحصیل :
 محل تحصیل :

***تعهد نامه (صرفا برادران)**

اینجانب فرزند دارای کد ملی متعهد می گردم طبق قوانین جاری نظام وظیفه در طول مدت تحصیل پیگیر وضعیت نظام وظیفه خود بوده و در صورت اتمام سنوات مجاز آموزشی همزمان با درخواست ادامه تحصیل و موافقت با ادامه تحصیل پیگیر اخذ سنوات ارفاقی نظام وظیفه ای خود گردم و در غیر این صورت، کلیه عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب خواهد بود.
 نام و نام خانوادگی دانشجوی :

تاریخ اثر انگشت امضاء

***تعهد نامه**

اینجانب فرزند دارای کد ملی دانشجوی پذیرفته شده در مؤسسه آموزش عالی دانش پژوهان پیشرو در سال در رشته در کمال صحت و سلامتی و آگاهی کامل، بدینوسیله تعهد نموده و مستلزم می گردم کلیه نواقص و مدارک ذکر شده در ذیل این تعهدنامه را حداکثر ظرف مدت یکماه از این تاریخ به اداره آموزش مؤسسه تحویل نمایم و مؤسسه بررسی و کفایت و رفع نواقص را تأیید نماید. در غیر اینصورت کلیه خسارات وارده مادی و معنوی و مسئولیت های مترتبه، طبق ضوابط و مقررات و به تشخیص مؤسسه به عهده اینجانب خواهد بود و هرگونه ادعائی، تحت هر عنوان، در مراجع قانونی و قضائی قابلیت استماع نداشته و نخواهد داشت و هرگونه پاسخگویی برعهده اینجانب می باشد.

نواقص پرونده به شرح ذیل:

۱-
 ۲-
 ۳-
 ۴-
 ۵-
 ۶-

نام و نام خانوادگی دانشجو :

تاریخ اثر انگشت امضاء

***تعهد نامه**

اینجانب فرزند دارای کد ملی دانشجوی پذیرفته شده در مؤسسه آموزش عالی دانش پژوهان پیشرو در سال در رشته در کمال صحت و سلامتی و آگاهی کامل ، بدینوسیله اقرار می نمایم ، در صورتیکه به هر علت و دلیلی از ادامه تحصیل خود در این مؤسسه انصراف دهم و یا انتقال یابم ، هزینه انصراف را مطابق آئین نامه های مصوب وزارت علوم تحقیقات و فناوری پرداخت نمایم و هرگونه ادعایی تحت هر عنوان از طرف بنده در مراجع قانونی و قضائی قابلیت استماع و پیگیری و ترتیب اثر نخواهد داشت و هرگونه حقی اعم از عینی ، فرضی و احتمالی و غیره را صلح نموده و کلیه مسئولیت های مترتبه بر عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو :

تاریخ اثر انگشت امضا :