 **باسمه تعالي**

**دانشگاه فرهنگيان**

**پرديس شهيد بهشتي مشهد**

**( فرم شماره 2 )**

**اينجانب ....................................................... فرزند ......................................... متولد تاریخ .....................................**

**داراي کد ملی .................................................... صادره از ............................. ساكن ......................**

**كه در آزمون سراسري سال 1403 دوره كارشناسي پيوسته در رشته  ................................................... دانشگاه فرهنگيان، پرديس شهيد بهشتي مشهد پذيرفته شده ام متعهد مي شوم :**

1- داراي كليه شرايط و ضوابط عمومي و اختصاصي مندرج در دفترچه راهنماي ثبت نام آزمون سراسری 1403 مي باشم.

2-تاریخ اخذ مدرک دوره متوسطه / پیش دانشگاهی اینجانب حداکثر تا 31/06/1403 می باشد.

3-دارای معدل کل دوره دوم متوسطه (معدل سه پایه اول، دوم و سوم) بالاتر از 14 می باشم.

4-دارای شرایط سنی مجاز *(حداکثر 24 سال تمام)* می باشم. «به استناد نامه 159853/710 مورخ 23/07/1402 وزارت آموزش و پرورش، متولدین 31/06/1379 به بعد واجد شرایط هستند»

5-هيچگونه رابطه استخدامي يا تعهد خدمت (دائم يا موقت) به سایر نهادها و سازمانهاي دولتي و غيردولتي نخواهم داشت. (از آغاز تا پایان دوره تحصیل در دانشگاه فرهنگیان)

6-با توجه به اینکه تحصیل همزمان در یک مقطع در دو دانشگاه ممنوع می باشد، متعهد می گردم در هیچ دانشگاه دیگری غیر از دانشگاه فرهنگیان مشغول به تحصیل نباشم. در صورت محرز شدن طبق قوانین و مقررات قانونی با اینجانب رفتار گردد.

7- در كليه كلاس هاي برنامه ريزي شده و فوق برنامه از سوي مركز از ابتدا تا انتهاي ترم به موقع و بدون تاخير حضور يابم.

8- هيچگونه اقدامی كه منجر به تعطيلي كلاس ها يا اخلال در امور آموزشی شود، نداشته باشم.

**ضمن تایید کلیه موارد فوق، متعهد می گردم در هر زمان محرز گردد که اینجانب سهوا یا عمدا در کتمان حقایق یا نسبت به ارایه مدارک و مستندات غیر واقع به دانشگاه اقدام کرده و یا صلاحیت‌های عمومی، شرایط سن، معدل و عدم معلولیت جسمی را نداشته باشم، دانشگاه فرهنگیان می تواند در هر مقطعي از تحصيل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه (جبران خسارت مالی و ...) اقدام نمايد.**

##### آدرس محل سکونت دانشجو: استان: شهرستان: كد پستي:

##### نشانی: تلفن تماس ثابت:

##### تلفن همراه شخص دانشجو: تلفن همراه والدین:

**نام ونام خانوادگی**

**تاریخ و امضا اثر انگشت**