

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

فرم ۳۱

مختص مشمولین در حال انجام خدمت وظیفه (الزام به ترخیص)

بسمه تعالی

مدیریت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب با مشخصات زیر پذیرفته شده از طریق در حال حاضر مشغول انجام خدمت وظیفه می‌باشم، لذا خواهشمنداست نامه ترخیص از خدمت صادر و به اینجانب ارائه گردد:

نام: مقطع قبولی:

نام خانوادگی: رشته قبولی:

شماره ملی: تاریخ شرکت در آزمون:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

توجه: در صورتیکه کلیه مدارک بارگذاری شده، توسط آموزش دانشگاه تایید شد. پس از چاپ گواهی پذیرش غیرحضور از سیستم گلستان، برای دریافت نامه ترخیص به ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ - امور مشمولین دانشگاه مراجعه فرمایید.

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه قانونی (یکساله)

اینجانب فرزند مقطع دارای کدملی در تاریخ پذیرفته شده رشته فارغ التحصیل شده ام و داخل فرجه یکساله می‌باشم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)

اینجانب فرزند مقطع دارای کدملی پذیرفته شده رشته مقطع مقطع دانشگاه آن دانشگاه می‌باشم و با توجه به اینکه ورودی سال می‌باشم، متعهد می‌گردم تا روز ثبت نام حضوری، نامه انصراف از تحصیل دانشگاه قبلی خود را به امور مشمولین دانشگاه - ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ ارائه نمایم. در غیر اینصورت تابع مقررات خواهم بود. توجه: به این گروه از پذیرفته شدگان تا ارائه نامه انصراف از دانشگاه مقطع قبل، کارت دانشجویی تعلق نمی‌گیرد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

تعهد اشتغال یا عدم اشتغال به کار پذیرفته شدگان شاغل در وزارتخانه ها، سازمانها و نهادهای دولتی

اداره کل آموزش دانشگاه تربیت مدرس

الف- اینجانب  
فرزند  
دارای کد ملی شماره  
پذیرفته شده رشته  
مقطع  
هیچگونه رابطه  
استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسات دولتی ندارم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:

-----

ب- اینجانب  
فرزند  
دارای کد ملی شماره  
پذیرفته شده رشته  
مقطع  
دارای رابطه  
می باشم و  
استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسه دولتی  
تعهد می نمایم که حداکثر تا ۲ ماه آینده حکم مرخصی سالانه یا موافقت بدون قید و شرط سازمان متبوع خود را در  
خصوص ادامه تحصیل کسب و به اداره پذیرش اداره کل آموزش دانشگاه تحویل نمایم، در غیر اینصورت قبولی  
اینجانب لغو شود.

توضیح: نامه موافقت باید بدون قید و شرط و با تایید معاونت اداری و مالی یا رئیس موسسه ارائه شود.  
توجه: آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان پذیرش و ثبت نام با موسسات دولتی رابطه استخدامی  
داشته و در طول تحصیل به هر نحوی مشخص شود که خلاف آن را به دانشگاه اعلام داشته اند شامل عدم  
ارائه اطلاعات صحیح می باشند و عواقب ناشی از آن بعهدہ دانشجو می باشد.

نام و نام خانوادگی:  
تاریخ و امضاء :

\* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

اینجانِب	فرزند	متولد(روز،ماه،سال)	دارای شناسنامه شماره	شماره
صادرِه از	محل تولد	به شماره کد ملی	پذیرفته	
شده در رشته	مقطع	دوره	تعهد می نمایم:	

۱- تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و پیگیری تأییدیه تحصیلی و ریز نمرات مراحل تسویه حساب خود را با موسسه آموزشی مقطع قبل حداکثر تا ۲ ماه آینده به پایان رسانده و پیگیر ارسال تأییدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربی مدرس باشم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۲- تعهد انجام انتخاب واحد در هر ترم تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی تا پایان تحصیل، هر نیم سال تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی مراحل انتخاب واحد خود را به طور کامل و در زمان مقرر انجام دهم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانش می باشم.

۳- تعهد انجام تسویه حساب در زمان قطع رابطه دانشجویی (فارغ التحصیلی، انتقالی، انصراف، اخراج) نسبت به تسویه حساب با این دانشگاه در اسرع وقت اقدام نمایم. در غیر این صورت عواقب آن بر عه اینجانِب است.

۴- تعهد عدم تحصیل همزمان در ۲ دانشگاه در دانشگاهها یا سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متع می شوم در صورتی که خلاف آن ثابت شود قبولی اینجانِب لغو شود. همچنین با توجه به اینکه تحصیل در دوره های دکتری به صورت تمام وقت می باشد خود را موظف حضور در دانشگاه در زمانهایی که گروه و استاد راهنما تعیین می کنند می دانم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۵- تعهد درج اطلاعات صحیح و مدارک در زمان ثبت نام با توجه به اطلاعات و مدارک ارائه شده توسط اینجانِب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجانِب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجانِب لغو گردد و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

۶- تعهد خدمت و بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (پذیرفته شدگان دوره های روزانه) با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب اسلا ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نما که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- تعهد تکمیل فرمهای صلاحیت های عمومی با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط ثبت نام مشروط، نسبت به تکمیل فرم صلاحیت های عمومی اقدام نموده ام.

۸- تعهد ارایه اطلاعات و مدارک مطابق با شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل در مقطع قبولی اقدام به ارایه اطلاعات و مدارک نموده ام و در هر مرحله از ثبت نام و هنگام تحصیل، چنانچه مشخ گردد حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی ارائه و واجد شرایط نمی باشم، قبولی اینجانِب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجانِب طبق مقررات انجام شود.

نشانی و کد پستی محل تحصیل مقطع قبل (اجباری)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

بسمه تعالی

فرم تعهد مدرک زبان معتبر داوطلبان قبولی مشروط

پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی) دوره های دکتری تخصصی

سال ۱۳۹۵ دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه مطابق اطلاعیه ثبت نام و اعلام نتایج پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان دانشگاه تربیت مدرس ثبت نام قطعی قبولی های مشروط منوط به احراز حدنصاب زبان انگلیسی معتبر با حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر و ارائه آن تا پایان نیمسال اول تحصیلی است، اینجانب ..... داوطلب قبولی مشروط در رشته..... به شماره ملی ..... متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک زبان انگلیسی معتبر خود را، که منطبق بر حداقل نمره مندرج در جدول زیر باشد، حداکثر تا زمان ثبت نام نیمسال دوم تحصیلی ۹۶-۹۵ (وفق تقویم آموزشی دانشگاه) به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم. بدیهی است چنانچه در موعد مقرر موفق به ارائه مدرک مورد تایید دانشگاه نشوم دانشگاه مجاز است نسبت به لغو پذیرش اینجانب اقدام نماید و اینجانب حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری را از خود سلب می نمایم.

*تاریخ اعتبار آزمون: حداکثر تا ۲ سال قبل از زمان شروع ثبت نام پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان*

*(از ۹۲/۱۲/۲۲ به بعد مطابق با ۱۳ مارس ۲۰۱۴ میلادی به بعد)*

مدارک زبان معتبر	MSRT (MCHE)	IELTS Academic	TOEFL IBT	TOEFL Computer	TOEFL PAPER+TOLIMO
حد اقل نمره قابل قبول	۷۰	۵	۵۶	۱۷۳	۵۰۰

نام و نام خانوادگی داوطلب: ..... امضاء: .....

تاریخ: ..... اثر انگشت:

## فرم تعهد جایگزین اصل گواهی معدل کل دیپلم

داوطلبان قبولی مشروط پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)

دوره های دکتری تخصصی ۱۳۹۵ دانشگاه تربیت مدرس

اینجانب ..... داوطلب قبولی مشروط پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان  
دکتری سال ۱۳۹۵ دانشگاه تربیت مدرس در رشته..... به شماره ملی  
..... تعهد می نمایم که معدل کل دیپلم اینجانب با عدد ..... و با حروف  
..... می باشد. در صورتیکه مغایرتی بین معدل خوداظهاری و معدل کل درج شده در اصل  
مدرک تحصیلی دیپلم اینجانب وجود داشته باشد، دانشگاه تربیت مدرس مجاز است نسبت به لغو پذیرش  
اینجانب اقدام نماید و اینجانب حق هرگونه اعتراضی نسبت به دانشگاه تربیت مدرس را در مراجع قضایی و اداری  
از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

امضاء

تاریخ:



۵- مشخصات چهار نفر معرف مورد اعتماد غیر خویشاوند قابل دسترس از محل تحصیل یا کار که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، در جدول زیر مرقوم فرمایید (حتی المقدور فرهنگی بوده و در یک استان سکونت داشته باشند)

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	نشانی- تلفن محل تحصیل و محل کار- همراه

۶- نشانی محل سکونت خود را در جدول زیر قید نمایید:

نشانی	استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک
قبلی					
فعلی					

۷- دو شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت:

شماره تلفن منزل	
شماره تلفن همراه	
شماره تلفن محل کار	

۸- دواطلبانی که دارای سابقه همکاری و عضویت در ارگانها و نهادهای انقلابی (سابقه حضور در جبهه، عضویت در بسیج، سپاه پاسداران، انجمن‌های اسلامی، دارالقرآن، ایثارگران و ...) می‌باشند، ضروری است اصل گواهی مربوطه را از دستگاه ذیربط اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند.

۹- فرم مشخصات در سه نسخه تکمیل و الصاق عکس شود و یک نسخه کپی از تمام صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی و اصل فیش بانکی به مبلغ ۲۹۰/۰۰۰ ریال در وجه حساب شماره ۴۸۹۰۰۷۴۱۱۰۲۱۱۰۳۰۰۱ یا ۲۱۷۲۱۱۹۰۰۱۰۰۳ خزانه داری (بانک ملی) کل به ضمیمه این فرم روز ثبت نام تحویل گردد.

اینجانب ..... از نظر قانونی و شرعی مسئولیت صحت کلیه مندرجات این فرم را تعهد می‌نمایم.

تاریخ:

امضاء