

باسم تعالی

دانشگاه فرهنگیان

واحد علامه طباطبائی سبزوار



دانشگاه فرهنگیان  
پردیس شهید بهشتی خراسان رضوی  
(برادران)

## ( فرم شماره ۱ )

اینجانب ..... فرزند ..... متولد .....

دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن .....

که در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹ در دوره کارشناسی پیوسته در رشته ..... دانشگاه فرهنگیان،  
واحد علامه طباطبائی سبزوار پذیرفته شده ام متعهد می شوم :

- ۱- دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون سراسری ۹۹ می باشم.  
در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.
- ۲- با علم و آگاهی از اینکه شورای انضباطی دانشگاه در موارد تخلف می تواند تا اخراج دانشجو تصمیم گرفته، خود را متعهد به رعایت کلیه ضوابط و مقررات دانشگاه و عمل به مفاد ذیل می دانم:  
الف- با توجه به مقام والای معلم، حرمت مسئولان و مدرسین دانشگاه فرهنگیان را از وظایف اخلاقی و دینی و شغلی خود دانسته و به آن عمل کنم.  
ب- در داخل و خارج از محیط آموزشی مطابق موازین شرعی و اسلامی حاضر شوم.  
ج- در کلیه فعالیت های کلاسی فوق برنامه و فعالیت های جانبی برابر برنامه های تنظیمی شرکت نمایم.  
د- به شعائر اسلامی احترام گذارده به فرایض دینی و احکام شرعی عمل نمایم.  
ه- در هر زمان برای دانشگاه 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 صلاحیت های عمومی، شرایط سن، معدل و عدم معلولیت جسمی را نداشته باشم، دانشگاه فرهنگیان می تواند نسبت به ممانعت از تحصیل اقدام نماید.  
و- با توجه به اینکه تحصیل همزمان در دو دانشگاه ممنوع می باشد، لذا 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.  
ز- در حفظ اموال و وسایل نهایت مراقبت معمول داشته و چنانچه موجب تخریب یا تضییع شدم از عهده ضرر و زیان وارده برآیم.  
ح- در کلیه کلاس های برنامه ریزی شده از سوی مرکز از ابتدا تا انتهای ترم به موقع و بدون تاخیر حضور یابم.  
ط- هیچگونه عملی که منجر به تعطیلی کلاس ها یا اخلال در امور آموزش شود، نداشته باشم.

آدرس محل سکونت دانشجو: استان:

شهرستان:

کد پستی:

نشانی:

تلفن تماس ثابت:

تلفن همراه شخص دانشجو:

تلفن همراه والدین:

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا

اثر انگشت