|  |
| --- |
| (فرم تعهد ثبت نام)  اينجانب فرزند داراي كد ملي پذ يرفته شده مقطع دکتری رشته نسبت به تعهدات زير مطلع و آگاه هستم و متعهد و ملزم مي شوم آنها را رعا يت نموده و در صورت استنكاف از آنها يا عدم اجراي تعهدات، عواقب و تبعات حقوقي، آموزشي و مالي ناشي از آن را بر عهده گرفته و دانشگاه ولایت اختيار دارد مطابق با دستورالعمل هاي سازمان سنجش آموزش كشور و قوا نين و مقررات وزارت عتف و مصوبات هيات امنا و شوراي آموزشي دانشگاه نسبت به لغو قبولي اينجانب اقدام نموده و هيچگونه اعتراضي نخواهم داشت .  **\*تعهدات آموزشي :**  مطلع و آگاه هستم در صورت انصراف از دوره روزانه، براي در يافت مدارك تحصيلي مقطع قبلي متعهد و ملزم به لغو تعهد آموزش را يگان طبق مقررات وزارت عتف و تسويه حساب با دانشگاه ولایت و تعيين وضعيت نظام وظيفه ( براي آقايان ) مي باشم.  مطلع و آگاه هستم درصورت انصراف از دوره هاي شهريه پرداز ، براي دريافت مدارك تحصيلي مقطع قبلي متعهد و ملزم به تسويه حساب با دانشگاه ولایت و تعيين وضعيت نظام وظيفه ( براي آقايان) مي باشم .  مطلع و آگاه هستم ثبت نام قطعي از اينجانب منوط به تحويل مدارك (هويتي –تحصيلي - نظام وظيفه (براي آقايان ) مطابق با دستور العمل هاي سازمان سنجش ، وزارت عتف و اطلاعيه ثبت نام دانشگاه ولایت بوده و متعهد و ملزم به رعايت آنها مي باشم .  مطلع و آگاه هستم كه بايد مدارك ثبت نامي را طبق تاريخ تعيين شده در اطلاعيه (ثبت نام از پذيرفته شدگان دكتري 1404)، به دانشگاه ولایت تحويل نمايم.  متعهد و ملزم مي باشم در صورت تاييد دانشگاه ولایت در فرجه اخطار و حداكثر تا تاري خ ٣٠/٠٩/1404 نسبت به تحويل كسري مدارك ثبت نام، اقدام نما يم.  مطلع و آگاه هستم مي با يست از دانشگاه/ دانشگاه هاي مقاطع قبلي و سامانه استعلام وزارت علوم ،تحقيقات و فناوري (مطابق راهنماي درج شده در اطلاعيه شماره ٢ثبت نام ازپذيرفته شدگان دوره دكتري نيمه متمركز سال 1404 دانشگاه ولایت)پيگيري لازم به عمل آورم تا تا ييديه تحصيلي ور يز نمرات تا ييده شده مقطع/ مقاطع قبلي اينجانب قبل از نيمسال دوم 1404 توسط کارشناس تحصيلات تكميلي دانشگاه ،دريافت شده باشد.  مطلع و آگاه هستم مي با يست در هنگام تحويل مدارك، فرم درخواست معافيت تحصيلي صادر شده توسط سامانهepolice را دريافت و به همراه ساير مدارك به دانشگاه ولایت ارائه نما يم.  مطلع و آگاه هستم طبق مصوبات هيات امناي دانشگاه حداكثر مدت تحصيل آموزش رايگان براي دانشجوي ان دوره روزانه ٨ نيمسال بوده و متعهد و ملزم مي باشم از نيمسال نهم شهريه تحصيلي را طبق تعرفه مصوب هيات امنا دانشگاه پرداخت نمايم .  مطلع و آگاه هستم مي بايست در هنگام ثبت نام غير حضوري نسبت به درخواست تاييديه تحصيلي مقاطع تحصيلي قبلي از طريق سامانه وزرات علوم به آدرس https://estelam.msrt.ir اقدام نمايم و ضمن اخذ كد پيگيري از سامانه مذكور آن را در سامانه گلستان درج كنم.  با توجه به اينكه ادامه تحصيل در مقطع دكتري به صورت تمام وقت مي باشد، در صورت اشتغال در وزارتخانه ها ، سازمان ها و نهادهاي دولتي مطلع و آگاه هستم كه مي بايست موافقت محل اشتغال را مبني بر ادامه تحصيل اخذ و به دانشگاه ارائه دهم.  مطلع و آگاه هستم پس از اتمام سنوات مجاز تحصيلي در صورت نياز به سنوات مازاد در شروع آخرين نيمسال تحصيلي، تقاضاي افزايش سنوات را تسليم كميسيون بررسي موارد خاص دانشگاه نموده ونسبت به مصوبات آن اقدام نما يم.  ضمناً متعهد و ملزم مي باشم هزينه افزا يش سنوات را طبق تعرفه مصوب هيات امنا دانشگاه پرداخت نمايم.  اين تعهدنامه در تاريخ به رويت اينجانب به شماره دانشجویی رسيد و متعهد و ملزم به رعايت آن مي باشم .  نام و نام خانوادگي  امضا و تاريخ |