بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

ش

فرم شماره 2

فرم شماره 8

**فرم تعهد برای پذیرفته شدگان داری تناقض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری**

**(برای پذیرفته شدگان صرفاً با سوابق تحصیلی –بدون آزمون)**

اینجانب: نام.................................. نام خانوادگی: ............................................. فرزند:............................ متولد سال: ......................... به شماره شناسنامه:............................صادره از: ................................. محل تولد: ............................. ساکن ....................................... .......................................... که در گروه آزمایشی ........................................................... در آزمون سراسری سال ...................................... در رشته: ........................................... در مقطع ................... دانشگاه یا موسسه آموزش عالی ................................................... دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته: ..................................................... نظام آموزشی .................................... بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می­گردم:

از آنجاییکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می باشد، لذا متعهد می­شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کد رشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می­گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می­شود، در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی دیپلم (نادرست) مندرج در لیست یا فایل قبولین:.......................................................

معدل کتبی دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی یا کارنامه قبولی:.....................................................

تاریخ تکمیل فرم: ................................................

نام و نام خانوادگی: ............................................................ محل امضاء و اثر انگشت:.......................................................

آدرس کامل پستی: ..............................................................................................................................................................

تلفن ثابت:.................................................. تلفن همراه:.....................................................