 **باسمه تعالي**

**دانشگاه فرهنگيان**

**پرديس شهيد بهشتي مشهد**

**( فرم شماره 2 )**

**اينجانب ....................................................... فرزند ......................................... متولد ......................................... داراي کد ملی .................................................... صادره از ............................. ساكن ...............................................................**

**كه در آزمون سراسري سال ...........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 1404 مي باشم.

2-تاریخ اخذ مدرک دوره متوسطه دوم اینجانب حداکثر تا 31/06/1404 می باشد.

3-دارای شرایط سنی مجاز *(حداکثر 24 سال تمام)* می باشم. «به استناد نامه 159853/710 مورخ 23/07/1402 وزارت آموزش و پرورش، متولدین 01/07/1380 به بعد واجد شرایط هستند»

4-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)

5-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.

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

7- هيچگونه اقدامی كه منجر به تعطيلي كلاس‌ها يا اخلال در امور آموزشی شود، نداشته باشم.

**ضمن تایید کلیه موارد فوق، متعهد می‌گردم در هر زمان محرز گردد که اینجانب سهوا یا عمدا در کتمان حقایق یا نسبت به ارائه مدارک و مستندات غیر واقع به دانشگاه اقدام کرده و یا صلاحیت‌های عمومی، شرایط سن 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**