

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....



## کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای مغایرت، سال تحصیلی --۱۳

تذکر: تکمیل موارد فوق می بایست توسط شخص پذیرفته شده صورت پذیرد.  
اینجانب ..... به شماره شناسنامه ..... کد ملی .....  
..... فرزند ..... سال تولد ..... پذیرفته شده در  
..... رشته ..... دارای مغایرت زیر می باشم:

دیپلم کامل متوسطه ☐ کاردانی ☐

☐ دارای مغایرت معدل: معدل صحیح -----

☐ دارای مغایرت نوع مدرک -----

☐ دارای مغایرت سهمیه -----

ضمن مطالعه دقیق بندهای زیر نسبت به تایید و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:  
۱- در صورت هرگونه مغایرت اعم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی، سهمیه قبولی، متعهد می شوم در صورت عدم پذیرش مغایرت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.  
۲- متعهد می گردم تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس های درسی شرکت نموده و در صورت تایید مغایرت چنانچه دارای غیبت بیش از ۳/۱۶ آموزشی جلسات تشکیل کلاس باشم، برابر با مقررات و قوانین آموزشی با اینجانب رفتار شود.

آدرس کامل پستی: .....  
تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... کد پستی .....

مطالب فوق مورد تایید اینجانب می باشد. ☐

امضا:

اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تکمیل فرم: --/--/۱۳--