

فرم شماره 5

«جهت دانشجویان پذیرفته شده در مقطع کارشناسی ناپیوسته» تاریخ:

بسمه تعالی شماره:

اینجانب، نام:

نام خانوادگی:

فرزند:

متولد سال:

دارای شماره شناسنامه:

صادر از:

ساکن:

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه / غیرانتفاعی رشته های تحصیلی گروههای آموزشی سال 13 در

گروه آموزشی

در رشته

دانشگاه / موسسه آموزش عالی غیر انتفاعی

پذیرفته شده ام. بدین وسیله متعهد می شوم:

دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم.

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل

ممانعت بعمل آورد و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء: