

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب..... فرزند..... متولد سال..... دارای شناسنامه شماره..... صادره از..... محل تولد..... ساکن..... که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در گروه آموزشی..... در رشته تحصیلی..... (کد رشته محل.....) مقطع کارشناسی ناپیوسته مؤسسه /دانشگاه..... پذیرفته شده ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران مورخ ۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت: