

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن

در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹ در گروه آزمایشی در رشته
مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ‌التحصیل شده‌ام نشده‌ام

ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام نشده‌ام

ج) دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. نمی‌باشم.

د) قبل از تاریخ ۹۹/۰۲/۳۱ دانشجوی بوده‌ام و حداکثر لغایت ۹۹/۰۲/۳۱ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام.

تبصره: دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، می‌توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت‌نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از داوطلبان می‌بایست قبل از ثبت‌نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه/ دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

بنام خدا
**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،
 برای کلیه رشته‌ها در آزمون سراسری**

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..... (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار، ضمن
 عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه
 عمومی به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای
 انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها و یا سازمان‌های مذکور در بخش
 خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک سال پس از پایان تحصیل (بدون
 احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های
 مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا
 انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن
 عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و
 استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال
 اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان
 هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت،
 درمان و آموزش پزشکی.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی **(به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی)** سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

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 /
 مؤسسه آموزش عالی با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ پذیرفته شده‌ام، با کمال میل و
 اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین
 تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان بمدت یک برابر زمان تحصیل خود و همچنین تعهد
 سهمیه خویش (در مجموع دو برابر) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز
 سازمان‌ها و ارگان‌های مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه
 ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم،
 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت
 تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش
 رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهیم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج
 لازم به وزارت وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب
 نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
 علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت
 مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

محل سکونت:

.....

.....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

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 مؤسسه آموزش عالی
 با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج
 لازم متعهد و ملزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت
 یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست. توضیح اینکه:

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌گردد.

۲- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

**فرم تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای تناقض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری
(برای پذیرفته‌شدگان صرفاً با اعمال 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 مؤسسه 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 آنجائیکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می‌باشد، 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 کدرشته 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 صحت 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 فایل قبولین:

معدل کتبی دیپلم (**صحیح**) مندرج در گواهی و یا کارنامه تحصیلی:

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل امضاء و اثر انگشت:

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استان‌های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از ساکن که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته (کدرشته دانشگاه / مؤسسه پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذریبط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی‌نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد، آن مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء و اثر انگشت داوطلب:

تاریخ:



تاریخ:

شماره:

فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «داوطلبان مرد» پذیرفته شده در رشته‌های تحصیلی مربوط در گروه ذریبط در آزمون سراسری (برای دانش‌آموختگان دوره کاردانی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۹۹/۰۶/۳۱ از مؤسسه / دانشگاه در رشته فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال در گروه آزمایشی در رشته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته گردیدم، متعهد می‌شوم:

- ۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۹۹/۰۶/۳۱) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذریبط دریافت و ارائه می‌نمایم.
 - ۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده‌ام و دفترچه آماده بخدمت تاریخ اعزام اینجانب می‌باشد و متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذریبط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، بنحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیلم از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.
- بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

باسلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر/ خواهر فرزند متولد
 به شماره شناسنامه پذیرفته شده در آزمون سراسری سال رشته
 آن مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع
 است.

اداره کل آموزش و پرورش
 مهر و امضاء



فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

تاریخ:

شماره:

به:

از:

باسلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم کارمند رسمی قطعی رسمی آزمایشی

پیمانی

سازمان در مقطع رشته تحصیلی (کد) سال

آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می‌باشد،

بدینوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی

حکم ماموریت نامبرده تا تاریخ ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام
 اداری

نوع سند - تعهد محضری

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل) بوده که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان در کد رشته مقطع در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین‌نامه‌های اجرائی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه اجرایی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی مصوب ۵۸/۷/۲۶ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران ملزم می‌شوم که در رشته مقطع به تحصیل مشغول شوم و طبق ضوابط مربوط دوره مذکور را به پایان برسانم و مقررات مربوط به دوره دانشگاه محل تحصیل را رعایت نمایم و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از پایان دوره تحصیل خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان معرفی نمایم و با توجه به مندرجات دفترچه آزمون سراسری چنانچه از سهمیه ثبت‌نامی منطقه یک، رزمندگان، شاهد، خانواده شهدا و سهمیه قبولی کد صفر (۲۰٪ آزاد) استفاده نموده باشم، برابر مدت تحصیل و اگر از سهمیه ثبت‌نامی مناطق ۲ و ۳ استفاده نموده باشم دو برابر مدت تحصیل را در هر محلی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تعیین می‌نماید، خدمت نمایم. در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی و اخلاقی به جز در مواردی که بعلت بیماری با تأییدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نگردم و یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم و یا پس از اتمام دوره به هر دلیلی از انجام خدمات مورد نظر استنکاف نمایم یا صلاحیت استخدام و اشتغال در دستگاه‌های دولتی را نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم و یا حداکثر یک ماه پس از فراغت از تحصیل به محل تعهد خدمتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تعیین می‌نماید جهت خدمت مراجعه ننمایم و یا چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد بر عهده گرفته‌ام تخلف نمایم متعهد می‌گردم معادل ۳ برابر کمک هزینه تحصیلی و همچنین سه برابر هزینه‌های مصروفه را به تشخیص دانشگاه محل تحصیل، بصورت یکجا و بدون هیچگونه شرطی به صندوق دولت بپردازم و حق دریافت هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و ریزنمرات از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه محل تحصیل را نیز از خود سلب می‌نمایم.

تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی راجع به وقوع تخلف و کمیت و کیفیت و میزان هزینه و خسارت، قطعی و غیر قابل اعتراض بوده و مورد پذیرش اینجانب می‌باشد. همچنین چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، باید فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین دانشگاه مذکور اطلاع دهم در غیر این صورت ارسال کلیه ابلاغات و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

«برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب دارای شنا سنانه شماره فرزند صادره از ساکن تعهد می‌نمایم به طور تضامن مسؤول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و کلیه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، کلیه وجه التزام موضوع این سند را صرف تشخیص و اعلام وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بدون هیچگونه عذر و بهانه نقداً و یکجا پرداخت نمایم، همچنین علاوه بر تعهداتی که متعهد اصلی به شرح مذکور در فوق تقبل نموده، از عهده کلیه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته و یا خساراتی که وارد نموده است از اموال خود برآیم و منفرداً یا متضامناً با متعهد اصلی وجه التزام و مبالغ مندرج در سند را بپردازم. تشخیص وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نسبت به وقوع تخلف، کمیت و کیفیت آن و تعیین میزان وجه التزام و سایر مبالغ مندرج در سند قطعی و مورد پذیرش اینجانبان می‌باشد و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمایم و در صورت تخلف متعهد اصلی از هر یک از مفاد این سند متعهد له این سند حق دارد بدون مراجعه به مراجع قضایی، با اعلام به دفترخانه تنظیم کننده سند در مورد تخلف از طریق صدور اجراییه نسبت به استیفای حقوق دولت اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:		نام پدر:		نام جد:	
نام خانوادگی و نام:		تاریخ تولد:		محل تولد:	
وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>					
شغل:		سازمان محل کار / کارفرما:			
نشانی محل کار در ایران: شهر:		خیابان:			
تلفن:					
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر:		خیابان:		کوچه:	
تلفن:		کد پستی:			
تابعیت		نام		نام خانوادگی	
نام پدر		نام جد		نوع مدرک و شناسایی یا اقامتی	
نسبت		شغل		شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی	
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل					
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>			
نوع دیپلم:		رشته تحصیلی:		معدل کتبی دیپلم:	
محل اخذ دیپلم:		محل اخذ دیپلم:		تاریخ اخذ دیپلم:	
نوع مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:			
محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:			
مقطع تحصیلی:		کارشناسی <input type="checkbox"/>		کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>	
نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/>		دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/>		کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/>	
شماره مدرک اقامتی:		برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>			
محل صدور:		تاریخ صدور:		تاریخ انقضاء اقامتی:	
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.					
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:	
نام:		تاریخ تولد:		محل تولد:	
شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:	
نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>					
نشانی و تلفن اضطراری		نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.			
یادآوری		مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.			
نام و نام خانوادگی داوطلب:		تاریخ:		امضاء و اثر انگشت:	

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی

آزمون سراسری سال ۱۳۹۹ با سهمیه ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)

نظر به اینکه مقرر گردیده، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای کد ملی شماره متولد ساکن کدپستی: با استفاده از سهمیه منطقه ۲/منطقه ۳ در مقطع تحصیلی رشته تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین نامه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی که از مفاد آنها کاملاً آگاه و مطلع هستم، به موجب عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می گردم:

در مقطع رشته تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه را در رشته مذکور اخذ نمایم و کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصراً در رشته، مقطع تحصیلی و دانشگاه تعیین شده ادامه تحصیل دهم و دوره تحصیلی معین شده را در مدت معمول و برابر مقررات آن با موفقیت بگذرانم، و حق تغییر رشته را از خود ساقط می کنم.

بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیلی، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معرفی کنم و بر اساس قوانین و مقررات مربوط و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، **دو برابر** مدت تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده، در هر محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین نماید، خدمت کنم.

در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم و یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته ام تخلف نمایم، متعهد می شوم **دو برابر** کلیه هزینه های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه های: تحصیل، اسکان، حقوق و مزایای پرداختی، کمک هزینه تحصیلی، هزینه کتاب و ...) و خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچگونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص دانشگاه علوم پزشکی راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و وزارت بهداشت می تواند علاوه بر دریافت وجه التزام یا خسارت، اجرای اصل تعهد و انجام خدمت در محل تعیین شده در سند (یا هر محل دیگری که بعداً تعیین شود) را مطالبه نماید.

اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نگردم، دانشنامه تحصیلی و یا هرگونه گواهی فراغت از تحصیل و مدرک تحصیلی و ریز نمرات به اینجانب اعطا نخواهد شد. همچنین تا اتمام تعهدات، سند تعهد اینجانب فسخ نمی گردد.

طرف تعهد در این سند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. بنابراین موافقت دانشگاه با خرید تعهد یا استعفای اینجانب در قبال پرداخت خسارت موجب برائت اینجانب از انجام تعهدات مندرج در این سند نخواهد بود و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همواره حق دارد انجام اصل تعهدات در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می داند از اینجانب درخواست نماید.

ضمن عقد خارج لازم شرط شد که وزارت مزبور از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، و صی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و وصول خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تعیین هزینه‌ها توسط وزارت بهداشت، قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم، فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، دانشگاه محل خدمت و همچنین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند اینجانبان:

۱- آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کد ملی شماره شغل نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت کدپستی محل سکونت

۲- آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کد ملی شماره شغل نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت کدپستی محل سکونت

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجوی، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجوی، تعهد اینجانبان بوده و ملتزم می‌شویم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق‌الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجوی به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت بهداشت، حق دارد بدون هیچ‌گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه **دو برابر** هزینه‌های انجام شده بابت دانشجوی (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان را ساقط نماید و با انجام مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنان با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و دانشگاه مزبور می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتي را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم‌الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد

محل امضاء ضامنین

محل امضاء وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ مورخ ۹۸/۰۳/۰۷
شورای انقلاب فرهنگی
در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

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 مؤسسه آموزش عالی
 با استفاده از سهمیه تخصصی به داوطلبان شهرها یا بخش‌هایی که دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا آتشفشان همراه با خسارت مستقیم جانی و مالی شده‌اند، پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات منطقه‌ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

- ۱- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.
 - ۲- مناطق محروم‌تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست. توضیح اینکه:
- ۳- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌گردد.
 - ۴- تا زمان انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

محل سکونت:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

گواهی تأیید برای داوطلبانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، جهت استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (براساس مصوبه جلسه ۸۱۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در مرحله پذیرش رشته های تحصیلی صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی سراسری سال ۱۳۹۹

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم با کدملی سال تولد نام پدر با شماره پرونده متقاضی استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در این مرحله از پذیرش سراسری سال ۱۳۹۹ شرکت نموده و

الف) متقاضی مستقلاً یا به همراه خانواده در استان آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، خراسان شمالی، خوزستان، سمنان، سیستان و بلوچستان، کرمانشاه، گلستان، لرستان، شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل زلزله اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی شده‌است.

ب

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) و یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، خراسان شمالی، خوزستان، سمنان، سیستان و بلوچستان، کرمانشاه، گلستان، لرستان، شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل زلزله دچار آسیب جانی و مالی شده‌است.

این گواهی به منظور استفاده از سهمیه فوق در این مرحله از پذیرش سراسری سال ۱۳۹۹ برای نامبرده صادر شده‌است.

فرمانداری شهرستان استان

محل مهر و امضا

این فرم بدون مهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار می‌باشد

داوطلبان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته از فرمانداری محل رخداد حادثه دریافت نموده و در صورت قبولی در زمان ثبت نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

جدول مناطق مشمول سهمیه درگیر بلاای طبیعی (زلزله وسیل)

ردیف	استان	شهرستان	بخش
۱	آذربایجان شرقی	سراب	مرکزی، مهربان
		میانه	کندوان، ترکمانچای
		هشترود	مرکزی، نظرکهریزی
۲	آذربایجان غربی	خوی	قطور (شهر قطور و تمامی روستاهای آن)
		بجنورد	مرکزی - گرمخان
۳	خراسان شمالی	رازوجرگلان	مرکزی - جرگلان - غلامان
		شیروان	مرکزی - سرحد - قوشخانه
		مانه و سملقان	مرکزی - سملقان - مانه
۴	خوزستان	آبادان	اروندکنار - مرکزی
		آغاچاری	چولگی - مرکزی
		امیدیه	مرکزی - جایزان
		اندیمشک	الوار گرمسیری - مرکزی
		اهواز	اسماعیلیه - غیزانیه - مرکزی
		ایذه	دهدز - مرکزی - سوسن
		باغملک	صیدون - مرکزی - میداود
		باوی	مرکزی - ویس
		بندر ماهشهر	بندر امام خمینی - مرکزی
		هندیجان	مرکزی - چم خلف عیسی
		بهبهان	تشان - زیدون - مرکزی
		حمیدیه	گمیوچه - مرکزی
		خرمشهر	مرکزی - مینو
		دزفول	سردشت - مرکزی - چغامیش - شهبون
		دشت آزادگان	بستان - مرکزی
		رامهرمز	مرکزی - رودزرد - سلطان آباد - ابوالفارس
		شادگان	مرکزی - دارخوین - خنافره
		شوش	شاوور - مرکزی - فتح المبین
		شوشتر	شعیبیه - مرکزی - میان آب
		کازرون	سویسه - مرکزی
		مسجد سلیمان	مرکزی - گلگیر - عنبر
		لالی	حتی - مرکزی
		رامشیر	مرکزی - مشراکه
		گتوند	عقیلی - مرکزی
		اندیکا	چلو - مرکزی - آبژدان
		هفتکل	مرکزی - رعیموه
		هويزه	مرکزی - نیسان
میامی	کالیپوش		
۵	سمنان	چابهار	مرکزی، پلان (روستای پلان)، دشتیاری (روستاهای نگور، سند میرنویان و باهوکلالت)
		کنارک	مرکزی، زریاد
		دلگان	مرکزی، جلگه
		قصرقند	مرکزی، ساریوک، تلنگ
		ایرانشهر	بزمان
		نیکشهر	مرکزی (روستاهای چاهان، مخت، هیچان و مهپان)، بنت (روستاهای بنت، دستگرد، مهمدان، زرداری، سفیدکوه وحیدر بند)
		میرجاوه	مرکزی، لادیز، ریگ ملک
		زابل	مرکزی (منطقه پنجار)
		خاش	مرکزی، ایرندگان، پشتکوه
		فنونج	مرکزی، کنیج
		هیرمند	مرکزی، قرقری
		نیمروز	مرکزی، صابری
		زهک	مرکزی، جزینک
۶	سیستان و بلوچستان	اسلام آباد غرب	مرکزی، حمیل
		پاوه	مرکزی، باینگان، نوسود
		ثلاث باباجانی	مرکزی، ازگله، زمان
		جوانرود	مرکزی، کلاشی
		دالاهو	مرکزی، گهواره
		روانسر	مرکزی، شاهو
		سرپل ذهاب	مرکزی، قلعه شاهین
		قصرشیرین	مرکزی، سومار
		کرمانشاه	گوزران، ماهیدشت
		گیلانغرب	مرکزی، گواور
		گنبد	مرکزی (شهر گنبد) داشلی برون (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
۷	کرمانشاه	اق قلا	مرکزی (شهر اقی قلا و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) و شمشیر (شهر ابارلوم و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		ترکمن	مرکزی (شهر بندر ترکمن) سیجوال (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
		گمیشان	مرکزی (شهر گمیش تپه و روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود) گلدشت (روستاهای حاشیه رودخانه گرگانرود)
۸	گلستان	خرم آباد	مرکزی، زاغه، پاپی، بیرانوند
		چگنی	مرکزی، شاهینوند، وسیان
		پلدختر	مرکزی، معمولان
		دلفان	مرکزی، خاوه، کاکاوند
		دورود	مرکزی، سیلاخور
		رومشکان	مرکزی، سوری
		ازنا	چایلق
		الیگودرز	مرکزی، زز و ماهرو، ذلقی، بربرود شرقی، بربرود غربی
		بروجرد	مرکزی
		کوهدشت	مرکزی، طرهان، کوهنای، درب گنبد
۹	لرستان	سلسله	مرکزی، فیروز آباد

تبصره: آن دسته از اتباع غیرایرانی که دارای "دفترچه مخصوص مدرک اقامت ویژه" صادره از سوی پلیس مهاجرت و گذرنامه نیروی انتظامی جمهوری اسلامی می‌باشند، محدودیتی برای تردد و یا سکونت در هیچ‌یک از شهرها و یا مناطق کشور را ندارند.

جدول مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع غیرایرانی

نام استان	مناطق ممنوعه استان
آذربایجان شرقی	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان تبریز) ممنوع می‌باشد.
آذربایجان غربی	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان ارومیه) و سایر اتباع غیرایرانی در شهرهای مرزی استان ممنوع می‌باشد.
اردبیل	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان اردبیل) و اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های پارس آباد، بیله سوار، گرمی، مشکین شهر و نمین ممنوع می‌باشد.
اصفهان	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های نطنز، فریدن، فریدون شهر، سمیرم، چادگان، خوانسار، دهقان، نائین، گلپایگان، خوروبابانک، اردستان و بخش ابویزد از شهرستان آران و بیدگل ممنوع می‌باشد.
البرز	اقامت اتباع غیرایرانی در کل استان بلامانع می‌باشد.
ایلام	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان ایلام) و اقامت سایر اتباع غیرایرانی در شهرستان‌های مهران، دهلران و شهرهای مرزی استان ممنوع می‌باشد.
بوشهر	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های دیلم و گناوه ممنوع می‌باشد.
تهران	اقامت اتباع غیرایرانی در کل استان (به استثناء منطقه خجیر در منطقه ۱۲ شهرداری تهران برای اتباع افغانی) بلامانع می‌باشد.
چهارمحال و بختیاری	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان شهرکرد) ممنوع می‌باشد.
خراسان جنوبی	اقامت کلیه اتباع غیرایرانی در شهرستان‌های مرزی نهبندان، سربیشه، درمیان، قائن، زیرکوه، فردوس، سرایان و طبس ممنوع می‌باشد. اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های خوسف و بیرجند مجاز است. اقامت اتباع عراقی در سطح استان (بغیر از شهرستان بیرجند) ممنوع می‌باشد.
خراسان رضوی	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های مرزی تربت جام، قوچان، تایباد، خواف، سرخس، کلات نادری و درگز ممنوع می‌باشد.
خراسان شمالی	اقامت اتباع افغانی و عراقی در سطح استان (بغیر از شهرستان بجنورد) ممنوع می‌باشد.
خوزستان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان‌های اهواز و گتوند) و اقامت و تردد سایر اتباع غیرایرانی در شهرستان‌های آبادان، خرمشهر و دشت آزادگان ممنوع می‌باشد. تبصره: اقامت اتباع غیرایرانی دارنده گذرنامه و اقامت معتبر در شهرستان‌های آبادان و خرمشهر بلامانع می‌باشد.
زنجان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان زنجان) ممنوع می‌باشد و صرفاً شهرستان‌های زنجان و خدابنده برای اقامت اتباع عراقی مجاز می‌باشد.
سمنان	تردد و اقامت اتباع غیرایرانی در منطقه گرمسار و ورودی قصر بهرام، مرکز آمایش معراج یک و منطقه دامغان از جاده جندق به طرف مرکز آمایش سراج و اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های شاهرود و دامغان ممنوع می‌باشد.
سیستان و بلوچستان	اقامت اتباع افغانی و عراقی در کل استان (بغیر از شهرستان زاهدان) و اقامت و تردد سایر اتباع غیرایرانی در شهرستان‌های زابل، هیرمند، زهک و نیز بخش‌های مرزی شهرستان‌های خاش، ایرانشهر، سراوان و چابهار ممنوع می‌باشد.
فارس	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های فیروزآباد، فرشبند، داراب، ارسنجان، فسا، مَهر، رستم، خنج و نی ریز ممنوع می‌باشد.
قزوین	اقامت اتباع افغانی در کل استان (بغیر از شهرستان قزوین) ممنوع می‌باشد.
قم	اقامت اتباع غیرایرانی در کل استان بلامانع می‌باشد.
کردستان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان سنندج) و اقامت سایر اتباع غیرایرانی در بخش مرکزی شهرستان سقز و شهرستان‌های بانه و مریوان و همچنین شهرهای مرزی استان (به استثنای مهمانشهرها) ممنوع می‌باشد.
کرمان	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های عنبرآباد، بافت، منوجان، قلعه گنج، بم، فهرج، رودبار، فاریاب، نرماشیر، کهنوج، جیرفت، انار و ریگان و همچنین اقامت اتباع عراقی در سطح استان (بغیر از شهرستان کرمان) ممنوع می‌باشد.
کرمانشاه	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان کرمانشاه) و اقامت سایر اتباع غیرایرانی در شهرهای مرزی استان ممنوع می‌باشد.
کهگیلویه و بویراحمد	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان یاسوج) ممنوع می‌باشد.
گلستان	اقامت اتباع افغانی در کل استان (بغیر از شهرستان گرگان و گنبد) ممنوع می‌باشد.
گیلان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان رشت) ممنوع می‌باشد.
لرستان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان خرم‌آباد) ممنوع می‌باشد.
مازندران	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان ساری) ممنوع می‌باشد.
مرکزی	اقامت اتباع افغانی در شهرستان‌های آشتیان، تفرش، فراهان، فرمهین، خمین، شازند، محلات، زرنديه، کمیجان و خداب ممنوع می‌باشد.
هرمزگان	اقامت اتباع غیرایرانی صرفاً در شهرستان‌های ابوموسی و جاسک ممنوع می‌باشد.
همدان	اقامت اتباع افغانی در سطح استان (بغیر از شهرستان همدان) ممنوع می‌باشد.
یزد	اقامت اتباع افغانی صرفاً در شهرستان‌های خاتم و بافق ممنوع می‌باشد.

بسمه تعالی
 جمهوری اسلامی ایران
 وزارت آموزش و پرورش
 دوره متوسطه دوم
 کارنامه فارغ التحصیلان
 سال تحصیلی: ۹۷-۹۶
 دوره:
 پایه:
 نوع مدرسه:
 ضامن سال:
 سوم

استان:
 منطقه ناحیه:
 آموزشگاه:
 شاخه: نظری
 رشته: ۵
 کد استاندارد:
 نام خانوادگی:
 نام پدر:
 شماره شناسنامه:
 محل صدور شناسنامه:
 محل تولد:
 نام:
 کد دانش آموز:
 نوع دانش آموز:
 محل تولد:
 کد دانش آموز:

ردیف	کد	نام درس	تعداد واحد	نمره قبولی	نمرات تطبیق		
					۹۴-۹۵	۹۵-۹۶	۹۶-۹۷
					روزانه اول	روزانه دوم	ضمین سال
۱	۵۴۰۱	دین و زندگی (۱)	۴	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۲	۵۴۰۲	زبان فارسی (۱)	۲	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹
۳	۵۴۰۳	ادبیات فارسی (۱)	۲	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵
۴	۵۴۰۴	عربی (۱)	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۵	۵۴۰۵	زبان خارجی (۱)	۳	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵
۶	۵۴۰۸	ریاضی (۱)	۴	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۷	۵۴۰۹	مطالعات اجتماعی	۳	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵
۸	۵۴۱۰	علوم زیستی و بهداشت	۲	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵
۹	۵۴۱۱	تربیت بدنی (۱)	۱	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵
۱۰	۵۴۱۳	فیزیک (۱) و آزمایشگاه	۳	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵
۱۱	۵۴۱۴	شیمی (۱) و آزمایشگاه	۳	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰
۱۲	۵۴۱۶	تجرباتیهای قرآنی	۱	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۱۳	۵۴۲۱	جغرافیای ریاضی (۱)	۱	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۱۴	۵۴۳۳	دین و زندگی (۲)	۳	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۱۵	۵۴۳۵	زبان فارسی (۲) [سایر رشته ها]	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۱۶	۵۴۳۷	ادبیات فارسی (۲)	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۱۷	۵۴۳۸	عربی (۲) [سایر رشته ها]	۲	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵	۱۸/۲۵
۱۸	۵۴۴۰	زبان خارجی (۲)	۲	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵
۱۹	۵۴۴۱	فیزیک (۲) و آزمایشگاه	۳	۱۵/۵۰	۱۵/۵۰	۱۵/۵۰	۱۵/۵۰
۲۰	۵۴۴۲	شیمی (۲) و آزمایشگاه	۳	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵	۱۹/۷۵
۲۱	۵۴۴۳	ریاضی (۲)	۴	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵
۲۲	۵۴۴۴	هندسه (۱)	۲	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰	۱۹/۵۰
۲۳	۵۴۴۶	جغرافیای عمومی و استان	۳	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵
۲۴	۵۴۴۷	آمار و مدلسازی	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۲۵	۵۴۵۳	تربیت بدنی (۲)	۱	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵
۲۶	۵۴۶۱	امادگی دفاعی	۲	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵
۲۷	۵۶۰۷	سمیاتی تربیت بدنی	۱	۱۷/۵۰	۱۷/۵۰	۱۷/۵۰	۱۷/۵۰
۲۸	۵۶۹۱	دین و زندگی (۳)	۳	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵
۲۹	۵۶۹۲	زبان فارسی (۳)	۲	۱۶/۷۵	۱۶/۷۵	۱۶/۷۵	۱۶/۷۵
۳۰	۵۶۹۳	ادبیات فارسی (۳)	۲	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷
۳۱	۵۴۹۶	عربی (۳)	۲	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵	۱۸/۷۵
۳۲	۵۵۰۰	زبان خارجی (۳)	۲	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵	۱۶/۲۵
۳۳	۵۵۰۱	فیزیک (۳) و آزمایشگاه [ریاضی فیزیک]	۳	۱۴/۲۵	۱۴/۲۵	۱۴/۲۵	۱۴/۲۵
۳۴	۵۵۰۲	شیمی (۳) و آزمایشگاه	۳	۱۴/۵۰	۱۴/۵۰	۱۴/۵۰	۱۴/۵۰
۳۵	۵۵۰۷	جبر و احتمال	۲	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵	۱۷/۷۵
۳۶	۵۵۰۸	هندسه (۲)	۳	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸
۳۷	۵۵۰۹	حسابان	۴	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹
۳۸	۵۵۱۷	سمیاتی کامپیوتر و انفورماتیک	۳	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۳۹	۵۵۱۸	تاریخ معاصر ایران	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
۴۰	۵۵۲۶	تربیت بدنی (۳)	۱	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵	۱۹/۲۵
۴۱	۷۹۹۱	بالمغایب	۶	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰

**نمرات ارسالی و مؤثر در
 آزمون سراسری سال ۱۳۹۹**

**مقایسه صحیح بین نمرات سوابق تحصیلی
 مندرج در لیست های ارسالی با کارنامه**

**مقایسه نادرست بین نمرات مندرج در
 لیست های ارسالی با کارنامه داوطلبان**

معدل کتبی نهایی	معدل کل	تعداد واحد درسی	
		تطبیقی	انتخابی
۱۴/۹۳	۱۸/۶۴	۱۰۲	۱۰۲

این دانش آموز شرایط فارغ التحصیلی را دارا میباشد

ملاحظات فارغ التحصیل

نکارش کارنامه: 4.00

گواهی میشود دانش آموز با مشخصات فوق تا سال تحصیلی ۹۷-۹۶ دوره ضامن سال تعداد نود و شش واحد (بدون انضباط) را در رشته ۵ ریاضی و فیزیک با موفقیت گذرانده است

مسئول ثبت نمره صادقی / مدیر آموزشگاه / مدیر مجتمع / زمان کریمی

استان: البرز	جمهوری اسلامی ایران
منطقه: کرج ناحیه ۱	وزارت آموزش و پرورش
آموزشگاه: ۱۳۹۲۶۴۰۷ شهیدمجدکلاتری	گزارش کلی سوابق (۶۰۲)
شاخه: نظری	دوره: ضمن سال
رشته: ۱۶۰۰ علوم تجربی	سال تحصیلی: ۹۷-۹۸
	پایه: دوازدهم
نام: نام خانوادگی:	کد ملی:
نام پدر:	شماره شناسنامه:
متولد: ۸۰/۰۷/۲۳	کد دانش آموز:

ردیف	سال	دوره	استان	منطقه	مدرسه	کد ملی	نام و نام خانوادگی	نام پدر	پایه	رشته	دانش آموز			وضعیت	ملاحظات	
											وضعیت	نوع	تعداد واحد			
۱	۹۵-۹۶	ضمن سال	تهران	تهران	۱۰۵۲۵۹۰۶			محمدرضا	دهم	علوم تجربی	فعال	عادی	۳۷	۳۷	۱۹/۳	کامل پایان دوره
۲	۹۶-۹۷	ضمن سال	تهران	تهران	۱۰۵۲۵۹۰۶			محمدرضا	یازدهم	علوم تجربی	انتقال رفته	عادی	۳۷	۳۷	۱۸/۷۳	کامل پایان دوره
۳	۹۷-۹۸	ضمن سال	البرز	کرج	۱۳۹۲۶۴۰۷			محمدرضا	دوازدهم	علوم تجربی	فارغ التحصیل	عادی	۳۷	۳۷	۱۹/۳۹	کامل پایان دوره

نام و نام خانوادگی: - - کد دانش آموزی:															
ردیف	سال	دوره	مدرسه	کد	رديف	کد	نام درس	واحد	نمره	نمرات نوبت اول		نمرات نوبت دوم		نتیجه	ملاحظات
										مستمر	پایانی	مستمر	پایانی		
۹۵-۹۶	ضمن سال		۱۰۵۲۵۹۰۶	۱۰۱۱	۱	۱۰۱۱	تعلیمات دینی (دینی، اخلاقی و قرآن) ۱	۲	۱۹/۷۵	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹/۵		
							عربی، زبان قرآن ۱	۲	۱۹/۲۵	۲۰	۲۰	۱۸/۵			
							فارسی ۱	۳	۱۹/۷۵	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							نگارش ۱	۴	۱۸/۵	۱۷/۵	۱۸/۵	۱۸/۲۵			
							ریاضی ۱	۵	۱۸/۲۵	۱۷	۱۹	۱۹/۲۵			
							آمادگی نقاشی	۶	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							زبان خارجی ۱	۷	۱۹/۷۵	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							تربیت بدنی ۱	۸	۱۹/۵	۲۰	۲۰	۱۹			
							شیمی ۱	۹	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							آزمایشگاه علوم تجربی ۱	۱۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							جغرافیای عمومی و استان شناسی	۱۱	۱۸	۱۹	۲۰	۱۸/۷۵			
							زیست شناسی ۱	۱۲	۱۹	۲۰	۲۰	۱۹/۲۵			
							فیزیک ۱	۱۳	۱۸/۲۵	۱۷	۱۶/۵	۱۷/۷۵			
							تفکر و سواد رسانه‌ای	۱۴	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							انضباط	۱۵	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
۹۶-۹۷	ضمن سال		۱۰۵۲۵۹۰۶	۱۱۰۱	۱	۱۱۰۱	تعلیمات دینی (دینی، اخلاقی و قرآن) ۲	۲	۱۹	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹		
							عربی، زبان قرآن ۲	۳	۱۹/۷۵	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							فارسی ۲	۳	۲۰	۱۹/۵	۱۹/۵	۲۰			
							نگارش ۲	۴	۱۹/۲۵	۱۹	۱۹/۲۵	۱۹			
							زبان خارجی ۲	۵	۱۹/۵	۱۸	۱۸	۱۹			
							تربیت بدنی ۲	۶	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹/۷۵			
							شیمی ۲	۷	۱۸	۱۹	۲۰	۱۸/۷۵			
							آزمایشگاه علوم تجربی ۲	۸	۱۷	۱۹	۱۹	۱۷/۷۵			
							انسان و محیط زیست	۹	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							تاریخ معاصر	۱۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							زمین شناسی	۱۱	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							ریاضی ۲	۱۲	۱۵	۱۴/۵	۱۶	۱۵/۲۵			
							زیست شناسی ۲	۱۳	۱۹	۱۸/۵	۱۸/۵	۱۹			
							فیزیک ۲	۱۴	۱۷	۱۶/۵	۱۵	۱۶/۵			
							کارگاه کارآفرینی و تولید	۱۵	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							انضباط	۱۶	۲۰	۱۹/۵	۱۹/۷۵	۲			
۹۷-۹۸	ضمن سال		۱۳۹۲۶۴۰۷	۱۲۰۱	۱	۱۲۰۱	تعلیمات دینی (دینی، اخلاقی و قرآن) ۳	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹/۲۵		
							عربی، زبان قرآن ۳	۲	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							فارسی ۳	۳	۱۷/۷۵	۲۰	۱۷/۵	۱۹/۵			
							نگارش ۳	۴	۱۸/۲۵	۱۵	۱۹	۱۸			
							زبان خارجی ۳	۵	۱۹/۲۵	۲۰	۱۹	۱۹/۵			
							تربیت بدنی ۳	۶	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			
							شیمی ۳	۷	۱۹/۲۵	۲۰	۲۰	۱۹/۷۵			
							سلامت و بهداشت	۸	۱۹/۵	۲۰	۲۰	۱۹/۷۵			
							مدیریت خانواده و سبک زندگی	۹	۱۹/۷۵	۲۰	۲۰	۲۰			
							علوم اجتماعی	۱۰	۱۸/۷۵	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							زیست شناسی ۳	۱۱	۲۰	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							ریاضی ۳	۱۲	۱۹	۲۰	۲۰	۱۹/۵			
							فیزیک ۳	۱۳	۱۵/۷۵	۱۹	۱۷/۷۵	۱۹			
							انضباط	۱۴	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰			