

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

اینجانب : _____ فرزند _____ متولد سال _____ دارای _____
شناسنامه شماره _____ صادره از _____ ساکن _____ که در امتحان پذیرش
دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۵ در گروه آموزشی در رشته
مقطع کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه _____
پذیرفته شده‌ام باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۵-۹۶
گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل
بازپرداخت وام‌های 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 ثبت‌نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۵-۹۶ جلوگیری به
عمل آورده و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: