

فرم شماره ۴

بازرسی

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 آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپيوسته
سال ۱۳۹۵ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
مقطع کارشناسی ناپيوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین‌وسیله
متعهد می‌شوم که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵ 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 ۹۶-۱۳۹۵ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را
نخواهم داشت.

تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

امضا :