

" فرم تعهد نامه "

اینجانب : فرزند : به شماره شناسنامه :

کد ملی : رشته تحصیلی : ورودی سال

به نشانی :

متقاضی شرکت در دوره آموزشی

ضمن تعهد به اطلاع کامل از کلیه مقررات و ضوابط شرایط اقساطی دوره آموزشی و قبول بدون قید و شرط کلیه این مقررات صحت کلیه مدارک و اطلاعات ارائه شده به آن دانشگاه را مورد تأیید قرار داده و تعهد می‌نمایم که به گونه الزام آور و بدون بازگشت دقیقاً بر مبنای تعهدات مندرج در این تعهدنامه رفتار نمایم و چنانچه در هر زمان بنا به تشخیص و اعلام آن دانشگاه خلاف مدارک و اطلاعات ارائه شده و یا قصور و کوتاهی در اجرای تعهدات فوق از سوی اینجانب اعلام شود آن دانشگاه حق دارد ضمن محرومیت از ادامه دوره آموزشی تمامی هزینه دوره به عنوان بدهکاری در سابقه مالی دانشجو ثبت و در زمان تسویه حساب نسبت به بازپرداخت تمامی هزینه به صورت یکجا قبل فارغ التحصیلی اقدام نماید. اینجانب در هر مقطع تحصیلی به هر نحوی که شایسته بداند با من برخورد نماید بدینوسیله اینجانب ضمن عقد خارج لازم در مقابل دانشگاه فرهنگیان شهید مطهری شیراز که در این تعهدنامه به اختصار دانشگاه نامیده می‌شود تعهد می‌نمایم که :

۱- کلیه ضوابط و مقررات آموزشی و انضباطی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دانشگاه فرهنگیان را رعایت نمایم.

۲- واجد کلیه شرایط پیش بینی شده در اطلاعیه ثبت نام دوره آموزشی مذکور می‌باشم.

۳- متعهد به پرداخت شهریه کامل دوره آموزشی همزمان با ثبت نام و پیش از ورود به دوره از طریق پرداخت الکترونیکی و لینک درج شده در سایت دانشگاه به آدرس msttc.ir می‌باشم.

۴- چنانچه و به هر علت تحت هر شرایطی موفق به گذراندن آزمون تئوری و عملی دوره مذکور نشدم تکرار درس مستلزم پرداخت هزینه براساس ضوابط تعیین شده خواهد بود.

۵- متعهد می‌گردم که صرفاً در صورت گذراندن با موفقیت دوره (آزمون عملی و تئوری) استحقاق دریافت مدرک پایان دوره را خواهم داشت و در صورت جمع نبودن شرایط مقرر، هیچ مدرکی اعم از گواهی پایان دوره و یا هرگونه گواهی دیگر به اینجانب اعطاء نخواهد شد و به موجب این تعهدنامه حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می‌نمایم.

۶- متعهد می‌گردم همزمان با ثبت نام ضمانت لازم را طبق مبلغ اعلام شده توسط دانشگاه فرهنگیان و ضمانت آقای/خانم فرزند: شماره ملی : دانشجوی رشته ورودی سال برای طول مدت دوره در اختیار دانشگاه قرار داده که در صورت عدم انجام تعهدات یا انصراف یا ترک دوره به هر علت، خسارت وارده به دانشگاه را جبران نمایم در غیر این صورت دانشگاه حق استیفای خسارت خود را مستقیماً و یا در مراجع صالحه به انحاء ممکن خواهد داشت.

نام و نام خانوادگی ضامن

تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ و امضاء

تایید کننده: