

وزارت علوم، علوم تحقیقات و فناوری
(دانشگاه فنی و حرفه ای)
آموزشکده فنی و حرفه‌ای علامه حسن زاده آملی

باسمه تعالی

فرم شماره ۴

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 ناپیوسته
سال در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم
که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی 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 ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال
تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: