

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

**فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور**

اینجانب؛

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال دارای کد ملی /

شماره شناسنامه صادره از ساکن در

آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ در گروه آزمایشی در رشته (کد) (دانشگاه /

مؤسسه آموزش عالی پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

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

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ☐ نمی‌باشم ☐

د) قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، از تحصیل در رشته قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه

آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام ☐**تبصره:** دانشجویان فعلی دوره روزانه، نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش

عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، مجاز بوده‌اند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت

نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از متقاضیان باید قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید،

از 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 متقاضیان 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

به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،

برای تمامی رشته‌ها در آزمون سراسری ۱۴۰۴

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال دارای کد ملی / شماره شناسنامه

صادر از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی

..... در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ در رشته (بجز رشته‌های بورسیه) در مقطع

..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی جزو متقاضیان سهمیه منطقه

یک 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 یا سازمان‌های 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 و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت

تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب

این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوط و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و

استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی 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.

محل سکونت :

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته های گروه آموزش پزشکی) سهمیه های مناطق ۲ و ۳
در آزمون سراسری ۱۴۰۴

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال دارای کد ملی / شماره شناسنامه
 صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری سال
 ۱۴۰۴ در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی با استفاده از سهمیه منطقه ۲ / ۳
 منطقه ۳ پذیرفته شده ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق
 و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل خود و همچنین تعهد سهمیه
 خویش (در مجموع دو برابر) را به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان های واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

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

در وهله اول در صورت نیاز سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان ها و ارگان های مذکور
 در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی نمایم. چنانچه ظرف یک سال 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
 هزینه های 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 خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت
 وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه
 دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های
 مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

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 ۱۴۰۴**

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال دارای کد ملی / شماره شناسنامه

صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون

سراسری سال ۱۴۰۴ در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

..... با استفاده از سهمیه منطقه ۲ / 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 همچنینتعهدات 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 یک سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو 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 خواهیم داد. به موجب 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 می‌شود.

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:

تاریخ:

امضا و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان سهمیه ۱۰۰ درصد بومی**آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ با سهمیه مناطق ۲ و ۳ (موضوع سهمیه بومی استان/بومی شهری)**

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب فرزند به شماره ملی / شناسنامه صادره از 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 آیین‌نامه‌های 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 می‌شوم:

در مقطع رشته تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم، و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصرأ 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 می‌کنم.

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 صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیلات در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم 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، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم دو برابر همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: 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 هزینه‌ها 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 نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند 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 امکان‌پذیر است و چنانچه به هر دلیل موفق به انجام تعهدات خود نشوم، دانشنامه تحصیلی 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 نمی‌شود.

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 براءت 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 یاد هر محل دیگری را که صلاح می‌داند 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، وصی 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 یا مراجع قضایی خواهد بود.

نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است 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 همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

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

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

۲- آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه دارای کدملی شماره شغل
نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت
..... کدپستی محل سکونت و

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، 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 دانشجو 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 دانشجو (به شرح فوق) به علاوه همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود 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 غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یاهر 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 یاد ر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده 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:

به نام خدا

شماره:

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴

(این فرم باید توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات داوطلب:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

محل سکونت :

تلفن تماس:

امضاء داوطلب:	اثر انگشت داوطلب:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضاء داوطلب، به همراه یک قطعه عکس بصورت رسمی به این سازمان ارسال شود.

به نام خدا

تاریخ:

شماره:

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

اینجانب فرزند متولد سال دارای شماره ملی / شناسنامه صادره از ساکن که در آزمون سراسری سال **۱۴۰۴** با استفاده از سهمیه استان‌های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته (کد دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می‌نمایم بر اساس 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 دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیل یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:



به نام خدا

تاریخ:

شماره:

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

اینجانب فرزند به شماره ملی / شناسنامه که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا دانشگاه ملی مهارت حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ از مؤسسه / دانشگاه در رشته فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال در گروه آزمایشی پذیرفته شدم، متعهد می‌شوم:

۱- فارغ‌التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱) دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه ملی مهارت هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می‌نمایم.

۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده‌ام و دفترچه آماده به خدمت، تاریخ اعزام اینجانب است و متعهد می‌شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده‌ام، به نحوی در مقاطع بالاتر فارغ‌التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیل 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 به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

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

به:

از:

با سلام 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 است، بدینوسیله موافق

بدون قید و شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی ☐ حکم ماموریت ☐ نامبرده تا

تاریخ ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرم اخذ تعهد محضری از پذیرفته‌شدگان طرح گزینش مناطق محروم و بومی استان‌های محروم در هریک از رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی در آزمون سراسری ۱۴۰۴

اینجانب فرزند دارای شماره ملی / شناسنامه صادره از متولد
..... تبعه دولت جمهوری اسلامی ایران مقیم (آدرس کامل)

بوده که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ با استفاده از سهمیه استان در کدرشته مقطع در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام. با علم و آگاهی کامل از مفاد قانون ثبت اسناد و آئین‌نامه‌های اجرایی آن و مطابق ماده ۲ آیین‌نامه
اجرائی تبصره ماده ۸ موضوع لایحه قانونی اصلاح مواد ۷ و ۸ قانون تأمین 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 تائیدیه شورای عالی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و
آموزش پزشکی موفق به ادامه تحصیل نشوم یا به دلیلی از ادامه تحصیل اخراج شوم 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 یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت
اخراج شوم یا ترک خدمت نمایم 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 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 است. 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 همه ابلاغات و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند ابلاغ قانونی تلقی می‌شود.

برای تضمین حسن اجرای تعهدات این سند اینجانب دارای شماره ملی / شناسنامه فرزند صادره از ساکن تعهد می‌نمایم به طور تضامن مسئول اجرای تعهدات مالی متعهد اصلی می‌باشم و در صورتی که متعهد این سند از هر یک از تعهدات مندرج در این سند و همه ضوابط و مقررات مربوطه تخلف نماید، همه 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 همه دیون و قروضی که ممکن است متعهد به محل تحصیل و مؤسسات وابسته به آن داشته 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 است و حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می‌نمائیم 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:

محل سکونت :

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرمت سند تعهد پذیرفته شدگان مقطع دکتری عمومی
(سهمیه مناطق محروم موضوع قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی سال ۱۴۰۱)
(مخصوص پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ به بعد)

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب فرزند به شماره ملی / شناسنامه صادره از متولد به آدرس کدپستی: که در آزمون به تاریخ با استفاده از سهمیه مناطق محروم موضوع قانون برقراری عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی آن در مقطع رشته تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پذیرفته شده‌ام، با هزینه دولت در مقطع و رشته یاد شده تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و مقررات ثبت اسناد و آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم‌الاجرا، و با آگاهی کامل از مقررات، در کمال صحت و با آزادی و اختیار کامل، متعهد و ملتزم هستم:

۱. با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته تحصیل کرده و درجه را اخذ نمایم و در طول دوران تحصیل 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 به اتمام برسانم.

۲. بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معرفی کنم و بر اساس قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی و سایر ضوابط و مقررات مصوب، به میزان ۱/۵ برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای، در مناطق محروم استان خدمت نمایم.

تبصره ۱: مستند به تبصره ۲ ماده ۲ قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلی انجام تعهدات و فعالیت پزشکی انتفاعی خارج از استان محل تعهد و نیز دایر نمودن مطب و تأسیس داروخانه خارج از شهرستان محل تعهد و تحویل مدرک تحصیلی و ریز نمرات، صدور تأییدیه تحصیلی و گواهینامه علمی تا قبل از اتمام تعهدات ممنوع است.

تبصره ۲: مستند به تبصره ۴ ماده واحده ی قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب سال ۱۳۹۲ ادامه تحصیل اینجانب منوط به طی حداقل نیمی از تعهدات انجام شده خواهد بود.

۳. در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه تحصیل انصراف دهم و یا بعد از پایان دوره عمومی به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از پایان دوره مجاز تحصیل خود را، معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی و یا وزارت بهداشت جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، و یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه 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 گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم ریال * جریمه و خسارات ناشی از تأخیر و یا عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ‌گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور راجع به وقوع تخلف، کیفیت و کمیت و میزان هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.

تبصره ۱: پس از تحقق استنکاف از انجام این سند مبالغ به صورت سالیانه بر اساس استعلام از سازمان برنامه بودجه افزایش می‌یابد.

تبصره ۲: خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی‌شود و وزارت بهداشت می‌تواند 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.

تبصره ۳: پرداخت جریمه جایگزین خدمت در محل تعهد نبوده و متعهد علاوه بر پرداخت آن متعهد به انجام تعهد قانونی بوده و همچنین پرداخت جریمه موجب استحقاق فرد به مطالبه دانشنامه و هرگونه مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و ارائه مدارک یاد شده صرفاً پس از انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است.

۴. از آنجاکه اعطای دانشنامه، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، 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 نخواهد گردید.

۵. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سند، در اجرای ماده ۱۸ دستورالعمل ساماندهی و تسریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی نسبت به ممنوع‌الخدمات نمودن و انسداد حساب‌ها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محل‌های مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

۶. 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 می‌داند از اینجانب درخواست نماید.

۷. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان 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 تشخیص وزارت در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.

۸. نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است، 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 به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، والا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب است.

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

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

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

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، 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 مطابق قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی مستنکفین از انجام تعهدات، علاوه بر اعمال ممنوعیت‌های مقرر در تبصره ۲ این بند و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی به مبلغ..... ریال هستیم. جریمه نقدی تعیین شده در حکم سند لازم الاجرا بوده و از طریق واحد اجرای اسناد رسمی سازمان ثبت اسناد و املاک کشور قابل مطالبه است.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت 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 اجرایی ثبتی 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 متعهد

محل امضاء ضامن اول. محل امضاء ضامن دوم

محل امضا نماینده دانشگاه علوم پزشکی (به نیابت)

* مبلغ خسارت توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع اعلام می‌شود.

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان دارای تناقض نوع دیپلم و معدل کتبی نهایی دیپلمه‌های دوره نظری، نوع دیپلم و معدل کل مربوط به دیپلمه‌های نظام قدیم، فنی و حرفه‌ای و کار دانش در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴
(رشته‌های تحصیلی پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی - بدون آزمون)

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال دارای کد ملی / شماره شناسنامه

صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون

سراسری سال ۱۴۰۴ در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته نظام آموزشی پذیرفته شده‌ام:

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می‌شوم:

از آنجائیکه معدل کتبی / کل دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی / کل دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف است، 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 یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می‌شوم 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 / کل دیپلم (نادرست) مندرج در فایل قبولین:

معدل کتبی / کل دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی یا کارنامه تحصیلی:

تاریخ تکمیل فرم:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

محل سکونت:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

به نام 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 به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴

نظر به اینکه مقرر شده، اینجانب فرزند به شماره ملی / شناسنامه صادره از متولد ساکن کدپستی: که در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ با استفاده از سهمیه موضوع مصوبه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۳/۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی در مقطع تحصیلی رشته تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تحصیل نمایم، برابر مقررات و آیین‌نامه‌های 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 می‌شوم:

۱. در مقطع رشته تحصیل کرده و مطابق ضوابط مربوطه دوره مذکور را به پایان رسانده، درجه را در رشته مذکور اخذ نمایم و همه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل را رعایت کنم و صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و منحصرأ 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 می‌کنم.
۲. 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 سایر ضوابط مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، علاوه بر خدمات موضوع قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، به میزان **دو برابر** مدت تحصیل، در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت کنم.
۳. در صورتیکه به دلایل آموزشی، سیاسی، و اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نشوم یا از ادامه تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره به هر دلیل از انجام تعهد فوق‌الذکر استنکاف نمایم 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 معرفی نکنم، یا به محل تعیین شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی یاد شده جهت انجام خدمت مراجعه نکنم، یا صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم یا پس از شروع به کار به هر علتی از مؤسسه محل خدمت اخراج شوم یا ترک خدمت کنم و به طور کلی چنانچه از هر یک از تعهداتی که طبق این قرارداد (و مقررات مربوط) برعهده گرفته‌ام تخلف نمایم، متعهد می‌شوم **دو برابر** همه هزینه‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت و دانشگاه محل تحصیل (از جمله هزینه‌های: 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 هزینه‌ها و خسارات، قطعی و غیرقابل اعتراض است و موجب صدور اجرائیه از طریق دفترخانه خواهد بود.
- 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، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان 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 یا مراجع قضایی خواهد بود.
- نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند است 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 به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ همه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیرقابل اعتراض از سوی اینجانب است.

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

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

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

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 همه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان رأساً استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم، وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود 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 غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی 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 یاد ر آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده 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 متعهد

محل امضاء ضامن اول

محل امضاء ضامن دوم

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

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزشی پزشکی) سهمیه مناطق درگیر
بلایای طبیعی سیل و زلزله مصوب جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۹۸/۰۳/۰۷ شورای انقلاب فرهنگی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴**

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به کد ملی صادره از محل
تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ در رشته
در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی که با استفاده از سهمیه تخصیصی به متقاضیان شهرها یا بخش‌هایی که
دچار بلایای طبیعی اعم از زلزله، سیل یا آتشفشان همراه با خسارت مستقیم جانی و مالی شده‌اند، 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 خدمت به
مدت دو برابر زمان تحصیل خود در

۱- شهرستان‌های واقع در مناطق آسیب‌دیده.

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 یک سال 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 دانشجو 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 خواهم 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
دانشجو 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.

آدرس محل سکونت:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرمت سند تعهد موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در دکتری عمومی پزشکی/دندانپزشکی

مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه، صادره از دارای کد ملی شماره

متولد ساکن کدپستی: که در آزمون مورخ

..... با استفاده از سهمیه موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ

۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو در مقطع رشته تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی پذیرفته شده ام، برابر مقررات و آیین نامه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قوانین و

مقررات ثبت اسناد و آیین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی و لازم الاجرا، متعهد و ملتزم می شوم:

۱- با رعایت کلیه مقررات مربوط به دوره آموزشی و دانشگاه محل تحصیل در رشته تحصیل کرده و درجه را اخذ

نمایم و در طول دوران تحصیل 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 به اتمام برسانم.

۲- بلافاصله پس از فراغت از تحصیل، خود را به وزارت بهداشت معرفی کنم و بر اساس موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی

در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو، به میزان یک و نیم برابر مدت تحصیل، در مناطق

محروم و کم برخوردار مورد نظر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و در صورت عدم نیاز دانشگاه یاد شده در هر

محلی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعیین کند خدمت نمایم.

تبصره ۱: با عنایت به اینکه اینجانب از قوانین و مقررات مربوطه دائر بر ممنوعیت خرید و جابه جایی تعهدات موضوع این سند مطلع می باشم، با

علم و آگاهی کامل از این موضوع، در محل تعیین شده خدمت خواهم نمود و در خلال انجام تعهد، اجازه فعالیت پزشکی در محل دیگری غیر از

محل تعیین شده برای انجام تعهد نخواهم داشت.

تبصره ۲: مستند به تبصره ۱-۶ موضوع آیین نامه اجرایی ماده واحده افزایش ظرفیت پزشکی در مقطع عمومی مصوب جلسه ۳۰ به تاریخ

۱۴۰۱/۰۴/۲۶ شورای سنجش و پذیرش دانشجو اینجانب مجاز به ادامه تحصیل تا قبل از گذراندن نیمی از دوران تعهد نمی باشم. در صورت ادامه

تحصیل دانش آموزان این سهمیه در مقطع تخصص، بخش باقیمانده از دوره تعهد خدمت باید پس از اتمام مقطع تخصص در محل خدمت دوره

تعهد، انجام پذیرد. مدت تحصیل در دوره تخصص جزء مدت تعهد خدمت محسوب نخواهد شد.

۳- در صورتی که به دلایل آموزشی، سیاسی، اخلاقی و غیره، موفق به اتمام تحصیل در مدت مقرر و مطابق ضوابط آموزشی نگردم و یا از ادامه

تحصیل انصراف دهم یا بعد از پایان دوره به هر دلیل از انجام تعهد فوق الذکر استنکاف نمایم و یا بلافاصله پس از فراغت از تحصیل در

سقف زمانی مجاز، خود را معرفی نکنم، یا جهت انجام خدمت به محل تعیین شده از سوی دانشگاه یاد شده یا وزارت بهداشت مراجعه نکنم، یا

صلاحیت اشتغال به کار نداشته باشم و یا پس از شروع به کار به هر علتی از موسسه محل خدمت اخراج شوم 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 و ...) و

خسارات ناشی از عدم انجام خدمات مورد تعهد را به صورت یکجا و بدون هیچ گونه قید و شرطی به وزارت بهداشت بپردازم. تشخیص وزارت مزبور

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 ۵: پرداخت خسارات مقرر در این بند، سبب معافیت اینجانب از انجام تعهد نمی شود و وزارت بهداشت 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 خواهد نمود.

۴- از آنجا که اعطای دانشنامه و هر گونه مدرک تحصیلی، صرفاً با انجام تعهدات قانونی و قراردادی موضوع این سند امکان پذیر است، پرداخت

خسارت موجب استحقاق اینجانب به مطالبه دانشنامه و سایر مدارک تحصیلی از جمله ریزنمرات نخواهد گردید و سند تعهد اینجانب کماکان به

قوت خود باقی خواهد ماند.

۵- ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سند، در اجرای ماده

۱۸ دستورالعمل ساماندهی و تسریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی نسبت به ممنوع الخدمات نمودن و

انسداد حساب‌ها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محل‌های مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.

۶- 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 تعهد در محل تعیین شده در سند و یا در هر محل دیگری را که صلاح می‌داند از اینجانب مطالبه نماید.

۷- ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است تا نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان 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 تشخیص وزارت مزبور در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه یا مراجع قضائی خواهد بود.

۸- 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، دانشگاه‌های محل تحصیل و محل خدمت اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.

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

۱- آقای/خانم فرزند به شماره‌شناسنامه دارای کدملی شماره شغل
نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت
کدپستی محل سکونت

۲- آقای/خانم فرزند به شماره‌شناسنامه دارای کدملی شماره شغل
نشانی محل کار کدپستی محل کار نشانی محل سکونت
کدپستی محل سکونت

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شویم که تعهدات فوق‌الذکر دانشجو، 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 دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبان بوده و وزارت یاد شده، 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 دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را، از اموال اینجانبان راساً استیفا کند و وزارت مزبور را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه‌ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبان با خود 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 غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و مزایای دریافتی یا هر محل دیگری از اموال و دارایی‌های اینجانبان وصول کند و اینجانبان متضامناً در برابر وزارت یاد شده متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می‌تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامنین یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده 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 متعهد:

محل امضاء ضامنین:

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

گواهی تأیید برای داوطلبانی که در زمان وقوع بلایای طبیعی (زلزله و سیل) آسیب جانی و مالی دیده‌اند، به منظور استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی (بر اساس مصوبه جلسه ۸۱۷ به تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی) در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴

بدین وسیله گواهی می‌شود:

آقای/خانم با کدملی سال تولد نام پدر با شماره پرونده

داوطلب استفاده از سهمیه مناطق درگیر بلایای طبیعی در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ است.

توجه: صرفاً یکی از بندهای «الف» یا «ب» (با توجه به شرایط داوطلب) به شرح زیر تکمیل شود:

الف) داوطلب مستقلاً یا به همراه خانواده در استان آذربایجان غربی، اردبیل، تهران، چهارمحال و بختیاری، خراسان جنوبی، سمنان، سیستان و بلوچستان، فارس، کرمان، هرمزگان، شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان، در زمان وقوع سیل، زلزله، اقامت داشته و دچار آسیب جانی و مالی شده است.

ب) محل اخذ مدرک تحصیلی وی در پایه دوازدهم یا یازدهم یا دهم (نظام جدید ۳-۳-۶) یا پیش‌دانشگاهی یا دیپلم یا ماقبل دیپلم (نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی) دوره متوسطه، در استان آذربایجان غربی، اردبیل، تهران، چهارمحال و بختیاری، خراسان جنوبی، سمنان، سیستان و بلوچستان، فارس، کرمان، هرمزگان، شهرستان بخش از توابع فرمانداری این شهرستان بوده و در زمان وقوع سیل، زلزله، دچار آسیب جانی و مالی شده است.

این گواهی صرفاً به منظور استفاده از سهمیه فوق در پذیرش آزمون سراسری سال ۱۴۰۴ برای نامبرده صادر شده است.

فرمانداری شهرستان در آستان

محل مهر و امضا

این فرم بدون مهر و امضای فرمانداری فاقد اعتبار است

داوطلبان لازم است این گواهی را پس از انتخاب رشته به تأیید فرمانداری محل رخداد حادثه رسانده تا در صورت قبولی در رشته محل‌های مربوط به این سهمیه در زمان ثبت‌نام به دانشگاه محل قبولی تحویل نمایند.

« تعهد نامه »

شماره :

تاریخ :

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :
		صادر از :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □، دانشگاه جامع علمی کاربردی □) در سال پذیرفته شده ام، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب

استان :

خیابان اصلی :

کوچه :

پلاک :

تلفن همراه :

شهرستان :

خیابان فرعی :

تلفن منزل :

« بسمه تعالی »

شماره :

تاریخ :

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴

جنسیت: زن ☐ مرد ☐ تابعیت:		نام پدر:		نام جد:	
نام خانوادگی و نام:		تاریخ تولد:		محل تولد:	
وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده ☐ جدا شده ☐ بیوه ☐ متأهل با همسر ☐ متأهل دور از همسر ☐					
شغل:		نوع شغل: سازمان محل کار / کارفرما:			
نشانی:		نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان: تلفن:			
نشانی:		نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی: تلفن:			
تابعیت		نام		نام خانوادگی	
نام پدر		نام جد		نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	
شغل		شماره مدرک شناسایی یا اقامتی		نسبت	
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل					
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه ☐		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه ☐			
نوع دیپلم:		رشته تحصیلی:		معدل کتبی دیپلم:	
نوع مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		محل اخذ دیپلم:	
محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		معدل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ دیپلم:	
مقطع تحصیلی: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد پیوسته ☐					
نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه ☐ دفترچه پناهندگی ☐ کارت هویت ویژه اتباع خارجی ☐ برگ تردد خروجی مدت دار ☐					
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی		شماره مدرک اقامتی:			
محل صدور:		تاریخ صدور:			
چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.					
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند		نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه: شماره کارت ملی: محل صدور: نوع ازدواج: رسمی ☐ غیررسمی ☐			
نشانی و تلفن اضطراری		نشانی یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.			
یادآوری		نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:			
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن لغو 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.					

توضیح سهمیه ثبت‌نامی پذیرفته‌شدگان در آزمون سراسری سال ۱۴۰۴

ردیف در تقاضانامه	عنوان سهمیه در تقاضانامه ثبت‌نام	عنوان سهمیه ثبت‌نامی	عنوان سهمیه نهایی در فایل اطلاعات	کد درج شده در فایل اطلاعات
۱	منطقه یک با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل	مناطق	منطقه ۱	۱
	منطقه دو با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل		منطقه ۲	۲
	منطقه سه با توجه به ضوابط مربوط به سه سال محل تحصیل		منطقه ۳	۳
۲	پدر، مادر، برادر و خواهر شهدا یا مفقودالان	خانواده شهدا	خ شهدا	۴
۳	جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر	جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	۵
۴	فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	ف جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۵	همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	هـ جانباز ۲۵ درصد به بالا	ایثارگران ۲۵ درصد	
۶	آزادگان	آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۷	فرزند آزاده	ف آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۸	همسر آزاده	هـ آزاده	ایثارگران ۲۵ درصد	
۹	فرزند شهید یا مفقودالان	ف شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۰	همسر شهید یا مفقودالان	هـ شاهد	ایثارگران ۲۵ درصد	
۱۱	رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	بسیج	رزمندگان	۶
۱۲	رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	جهادگر		
۱۳	رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ن مسلح		
۱۴	جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	۷
۱۵	فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	ف جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۶	همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	هـ جانباز کمتر از ۲۵ درصد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۷	فرزند رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	ف رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۱۸	فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	ف رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۱۹	فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	ف رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	
۲۰	همسر رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه)	هـ رزمنده سپاه	ایثارگران ۵ درصد	
۲۱	همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	هـ رزمنده جهاد	ایثارگران ۵ درصد	
۲۲	همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح شامل کادر رسمی، پیمانی و وظیفه	هـ رزمنده ن مسلح	ایثارگران ۵ درصد	

دروس پیش نیاز دانشگاهی مصوبه شورای عالی برنامه ریزی

گروه علوم تجربی			گروه علوم انسانی			گروه هنر		
دروس امتحانی	نمرات خام	نمرات تراز	دروس امتحانی	نمرات خام	نمرات تراز	دروس امتحانی	نمرات خام	نمرات تراز
زمین شناسی	۳۳/۳(۱) ۲۳/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۳۵۴ ۷۲۵۰ ۹۵۸۵	علوم اجتماعی	۳۳/۳(۱) ۳۸/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۶۸۴۶ ۷۲۵۰ ۷۹۹۳	درک عمومی هنر	۳۳/۳(۱) ۱۰/۷(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۲۹۸ ۷۲۵۰ ۹۰۶۶
ریاضی	۳۳/۳(۱) ۱۱/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۰۶۱ ۷۲۵۰ ۱۰۲۹۰	ریاضی	۳۳/۳(۱) ۵/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۱۰۵۶۷ ۷۲۵۰ ۱۱۸۶۲	درک عمومی ریاضی فیزیک	۳۳/۳(۱) ۱۷/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۹۷۵ ۷۲۵۰ ۱۰۴۷۳
زیست شناسی	۳۳/۳(۱) ۲۹/۶(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۳۵۸ ۷۲۵۰ ۸۶۳۵	ادبیات فارسی	۳۳/۳(۱) ۱۵/۶(۲) ۵۰/۰(۳)	۹۴۰۶ ۷۲۵۰ ۱۱۰۸۱	خلاقیت تصویری و تجسمی	۳۳/۳(۱) ۲۳/۳(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۹۷۸ ۷۲۵۰ ۹۲۷۸
فیزیک	۳۳/۳(۱) ۲۰/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۸۶۶ ۷۲۵۰ ۹۰۱۵	زبان عربی	۳۳/۳(۱) ۲۲/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۸۹۳ ۷۲۵۰ ۹۲۱۶			
شیمی	۳۳/۳(۱) ۱۹/۴(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۴۸۷ ۷۲۵۰ ۹۹۰۰	تاریخ و جغرافیا	۳۳/۳(۱) ۱۷/۳(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۸۶۰ ۷۲۵۰ ۱۰۱۷۴			
			اقتصاد	۳۳/۳(۱) ۲۸/۲(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۲۶۷ ۷۲۵۰ ۸۸۸۰			
			فلسفه و منطق	۳۳/۳(۱) ۵/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۱۰۹۲۱ ۷۲۵۰ ۱۲۳۹۲			
			روانشناسی	۳۳/۳(۱) ۳۵/۶(۲) ۵۰/۰(۳)	۶۳۷۳ ۷۲۵۰ ۷۵۱۸			
گروه علوم ریاضی و فنی			گروه زبان های خارجی					
دروس امتحانی	نمرات خام	نمرات تراز	دروس امتحانی	نمرات خام	نمرات تراز			
ریاضی	۳۳/۳(۱) ۱۰/۸(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۹۵۱ ۷۲۵۰ ۱۰۱۵۶	زبان تخصصی	۳۳/۳(۱) ۳۱/۰(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۳۲۸ ۷۲۵۰ ۸۶۴۷			
فیزیک	۳۳/۳(۱) ۲۸/۶(۲) ۵۰/۰(۳)	۷۵۰۳ ۷۲۵۰ ۸۲۶۷						
شیمی	۳۳/۳(۱) ۱۱/۱(۲) ۵۰/۰(۳)	۸۹۶۰ ۷۲۵۰ ۹۹۵۰						

ردیف	استان	شهرستان	بخش	شهر/روستا
۱	آذربایجان غربی	خوی	ابواوغلی	
			مرکزی	
			صفائیه	
			قطور	
۲	اردبیل	گرمی	مرکزی-موران	
		بيله سوار	مرکزی	
		بيله سوار	قشلاق دشت	فقط شامل: شهر جعفرآباد
		مشگین شهر	مرکزی- قصابه-ارشق	
		اصلاندوز	مرکزی- بران	
		انگوت	مرکزی - دره رود	
		پارس آباد	مرکزی- اسلام آباد	
		پارس آباد	تازه کند	فقط شامل: شهر مغانسر
		خلخال	مرکزی -شاهرود	
۳	تهران	فیروزکوه	مرکزی-ارجمند	پشت کوه-طرود-کمند-آتشان-انزها-جلیل آباد-حصاربن-درده-ده گردان-مزداران-هرانده-سرچمند-گدوک-سرانزا-گذر خانی-سرخ دشت-کیوتردره-محمودآباد-چناربن-گچه-سیمین دشت-مهاباد-شادمهن-سله بن
		تهران	کن	سنگان-وردیج-واریش-رندان-طالون-کشار پایین-امامزاده داود-کیگاه-سولقان
		دماوند	مرکزی	روستای سرپندان
۴	چهارمحال و بختیاری	شهرکرد	مرکزی - لاران	
		اردل	مرکزی - میانکوه	
		بروجن	مرکزی - بلداجی - گندمان	
		بن	مرکزی - شیدا	
		سامان	مرکزی - زاینده رود	
		فارسان	مرکزی - باباحیدر - جوتقان	
		فرخ شهر	مرکزی- دستگرد	
		کوه رنگ	مرکزی - بازفت - دوآب صمصامی	
		کیار	مرکزی - ناغان - کیارشرقی	
		لردگان	مرکزی - منج - رودشت	
		فلارد	مرکزی - امامزاده حسن	
		خانمیرزا	مرکزی - ارمند	
۵	خراسان جنوبی	زیرکوه	شاسکوه	همه روستاها
			مرکزی	همه روستاها
			زهان	همه روستاها
۶	سمنان	میامی	کالپوش	فقط شامل: رضوان-دشت شاد-نام نیک-سوداغلن-چشمه نی-حسین آباد-قوشه دگرمان
۷	سیستان و بلوچستان	چاپهار	مرکزی - پلان - بیرسهراب	همه روستاها
		دشتیاری	مرکزی - باهوکلالت	همه روستاها
		نیک شهر	مرکزی	تمام مناطق به همراه عشایری روستاهای هنزم، زیردان، چاهان
		نیک شهر	بنت	همه روستاها
		نیک شهر	آهوران	
		سرباز	مرکزی - کیشکور - مینان	همه روستاها
		قصرقند	مرکزی - ساریوک - تلنگ	همه روستاها
		کنارک	مرکزی - کهیر	شهر کنارک- روستاهای پزمچان- حمیدآباد- سورکب- پارک شیخان- پارک هوتان- بانسنت- روستاهای کهیر- تنگ- بیر
		گلشن	مرکزی - کله گان	فقط شامل: دهستان کله گان- جالق- روستای ناهوک
		زرآباد	مرکزی - کاروان	
		راسک	مرکزی - پیشین	
		زاهدان	نصرت آباد	عشایری روستای چاه رحمان
		فنوج	مرکزی - گتبیج	
		لاشار	مرکزی-پیپ	در بخش مرکزی فقط شهر اسپکه
		سراوان	مرکزی و مهرگان - بم پشت	
		بمپور	کلانتان	
		مهرستان	آشار	
		خاش	مرکزی - پشتکوه - ایرندگان	
		سیب سوران	پسکوه - هیدوچ	
		تفتان	گوهرکوه - نازیل - مرکزی	

۸	فارس	استهبان	مرکزی - رونیز	دهویه - فشم‌قاوی - رونیز سفلی - شمس‌آباد - شهر ایج و همچنین روستاهای ایج - درب‌قلعه - باغ شاد - آب‌بارک
		ارسنجان	مرکزی	ارسنجان - بکهدان - چاشت‌خوار
		اوز	مرکزی - بیدشهر	فقط شامل: بیدشهر - قلات - اوز - کهنه
		لامرد	اشکنان	فقط شامل: روستای رکن آباد
		اقلید	مرکزی - حسن‌آباد - سده	فقط شامل: بکان - اقلید - دژکرد - آسپاس
		لارستان	مرکزی - بیرم	فقط شامل: شهر لار - بیرم - بالاده
		بختگان	مرکزی - حنا	فقط شامل: آباده طشک - علی‌آباد - جهان‌آباد - چاه مهکی - تلمبه یداله خلیج
		ممسنی	جوزار - ماهور میلانی - مرکزی	فقط شامل: پیره سرخ - پراشکفت - بابامنیر - برم‌سیاه - خومه‌زار - نورآباد و همچنین روستاهای رازیانه‌کاری - شیراسپاری - کره‌کان - شهرک گچگران - تل‌انجیر - فهلیان - دشت‌رزم - آب‌پخشان - گرمیش نادرلو
		بوانات	مرکزی	سنگیر - فخرآباد
		خرامه	کربال	فقط شامل: اسماعیل‌آباد - حسین‌آباد
		داراب	جنت - رستاق - فسارود	فقط شامل: کوه سفید، اسلام‌آباد - شهر و دهستان رستاق و روستای همت - شهرک فجر - شهر داراب
		مرودشت	مرکزی	فقط شامل: دهستانهای درودزن و رودبار
		مهر	گله دار	فقط شامل: چاه خالوها - دارالمیزان - بهرستان - چاه بیدو - سرگاه
		سرچهان	مرکزی - توجردی	فقط شامل: حسامی - دهستان مروشکان
		شیراز	مرکزی	نواحی ۲ و ۳
		فسا	مرکزی	فقط شامل: شهر فسا
		فیروزآباد	مرکزی	فقط شامل: شهر فیروزآباد
		فیروزآباد	میمند - چایدشت	
		نی ریز	مرکزی - قطرویه	فقط شامل: شهر نی ریز - قطرویه - روستای غدیرگه
	کرمان	کوهبنان	مرکزی - طغرالجرد	شهرهای کوهبنان و کیانشهر - روستاهای همت‌آباد - هزارگز - نجف‌آباد - خاتمکان جنت‌مکان - ده‌علی، افزاد - چور - گیتی - رنک
		عنبرآباد	مرکزی - جبال بارز جنوبی	روستاهای گمرکان - نرگسان - بن‌گلو - تنگه شاه - سنته - مردار - مورچین - دهنه‌بید
		رفسنجان	مرکزی	
۱۰	هرمزگان	بندرلنگه	مهران	شهر لمزان و روستاهای تابعه و همچنین روستاهای دژگان و سایه خوش و توابع

رشته‌های ممنوعه برای داوطلبان اتباع خارجی

پذیرش اتباع خارجی در رشته‌هایی که منجر به ایجاد تعهدات استخدامی برای جمهوری اسلامی ایران نماید و همچنین رشته‌های تحصیلی: فیزیک اتمی، فیزیک هسته‌ای، فیزیک مولکولی (پلازما)، فیزیک ذرات بنیادی، مهندسی هسته‌ای، مهندسی تسلیحات، مهندسی پلازما، مهندسی فناوری اطلاعات (گرایش مهندسی فناوری ماهواره، مخابرات امن)، مهندسی کامپیوتر گرایش رایانش امن، مهندسی ایمنی (گرایش بازرسی فنی و حفاظت هواپیما)، مهندسی تعمیر و نگهداری (هلی‌کوپتر و هواپیما)، مهندسی هوا و فضا، مهندسی هوانوردی (خلبانی، مهندسی تعمیر و نگهداری هواپیما، مراقبت پرواز، نمایش و نگهداری هواپیما، الکترونیک هواپیما، مهندسی فرماندهی و کنترل هوایی، علوم و فنون هوانوردی، خلبانی هلیکوپتر، مهندسی تعمیر و نگهداری هلیکوپتر، ایونیک هواپیما)، علوم نظامی، ناوبری و فرماندهی کشتی، مدیریت و کمیسر دریایی ممنوع است.

مناطق ممنوعه برای انتخاب محل تحصیل اتباع خارجی

هر یک از اتباع خارجی که متقاضی شرکت در آزمون‌های سراسری هستند، لازم است واجد شرایط و ضوابط اعلام شده در دفترچه‌های راهنمای هر یک از آزمون‌های ذیربط باشند و در زمان انتخاب رشته، محل تحصیل خود را با توجه به شرایط و ضوابط مربوط انتخاب کنند. شایان ذکر است اتباع خارجی مقیم، مجاز به انتخاب رشته در مناطق ممنوعه نبوده‌اند؛ بدیهی است در صورت پذیرش و اعلام قبولی متقاضیان خارجی در رشته‌ها و مناطق ممنوعه، پذیرش آنان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی آن مناطق، «لغو» می‌شود.

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

مناطق ممنوعه برای تردد و اقامت اتباع خارجی

نام استان	مناطق ممنوعه استان
آذربایجان شرقی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
آذربایجان غربی	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و همه‌ی اتباع خارجی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
اردبیل	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های پارس‌آباد، بیله‌سوار، گرمی، مشکین‌شهر و نمین ممنوع است.
اصفهان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های نطنز، فریدن، فریدون‌شهر، سمیرم، چادگان، خوانسار، بخش مرکزی اصفهان، دهاقان، نائین، گلپایگان، خورویبانک، اردستان و بخش ابوزید از شهرستان آران و بیدگل ممنوع است.
البرز	اقامت اتباع خارجی در کل استان بلامانع است.
ایلام	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت همه‌ی اتباع خارجی در شهرستان‌های مهران، دهلران و شهرهای مرزی استان ممنوع است.
بوشهر	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های دیلم و گناوه و عسلویه ممنوع است.
تهران	اقامت اتباع خارجی در کل استان (به استثناء منطقه خجیر در منطقه ۱۳ شهرداری تهران برای اتباع افغانستانی) بلامانع است.
چهارمحال و بختیاری	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
خراسان جنوبی	اقامت همه اتباع خارجی در شهرستان‌های مرزی نهبندان، سربیشه، درمیان، قائن، زیرکوه، فردوس، سرایان و طبس ممنوع است. اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های خوسف و بیرجند مجاز است. اقامت اتباع عراقی در سطح استان ممنوع است.
خراسان رضوی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های مرزی تربت‌جام، قوچان، تایباد، خواف، سرخس، کلات نادری و درگز ممنوع است.
خراسان شمالی	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در سطح استان ممنوع است.
خوزستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان گتوند) و اقامت و تردد سایر اتباع خارجی در شهرستان‌های آبادان، خرمشهر و دشت‌آزادگان ممنوع است. تبصره: اقامت اتباع خارجی دارنده گذرنامه و اقامت معتبر در شهرستان‌های آبادان و خرمشهر بلامانع است.
زنجان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است و صرفاً شهرستان‌های زنجان و خدابنده برای اقامت اتباع عراقی مجاز است.
سمنان	تردد و اقامت اتباع خارجی در منطقه گرمسار و ورودی قهر بهرام، مرکز آمایش معراج یک و منطقه دامغان از جاده جندق به طرف مرکز آمایش سراج ممنوع است؛ اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های شاهرود و دامغان ممنوع است.
سیستان و بلوچستان	اقامت اتباع افغانستانی و عراقی در کل استان و تردد اتباع خارجی در شهرستان‌های زابل، هیرمند، زهک و نیز بخش‌های مرزی شهرستان‌های خاش، ایرادشهر، سراوان و چابهار ممنوع است.
فارس	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های فیروزآباد، فراشبند، داراب، ارسنجان، فسا، مهر، رستم، خنج و نی‌ریز ممنوع است.
قزوین	اقامت اتباع افغانستانی در کل استان (به غیر از شهرستان قزوین) ممنوع است.
قم	اقامت اتباع خارجی در کل استان بلامانع است.
کردستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و اقامت همه‌ی اتباع خارجی در بخش مرکزی شهرستان سقز و شهرستان‌های بانه و مریوان و همچنین شهرهای مرزی استان (به استثنای مهمانشهرها) ممنوع است.
کرمان	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های عنبرآباد، بافت، منوجان، قلعه‌گنج، بم، فهرج، رودبار، فاراب، نرماشیر، کهنوج، جیرفت، انار و ریگان و همچنین اقامت اتباع عراقی در سطح استان ممنوع است.
کرمانشاه	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان و همه‌ی اتباع خارجی در شهرهای مرزی استان ممنوع است.
کهگیلویه و بویراحمد	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
گلستان	صرفاً شهرستان‌های گرگان و گنبد برای اقامت اتباع افغانستانی مجاز است.
گیلان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
لرستان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
مازندران	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
مرکزی	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های آشتیان، تفرش، فراهان، فرمهین، خمین، شازند، محلات، زرنده، کمیجان و بخش خنداب از توابع اراک ممنوع است.
هرمزگان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان (به غیر از شهرستان‌های بندرعباس، حاجی‌آباد، پارسیان، قشم و کیش) ممنوع است. اقامت اتباع عراقی در شهرستان‌های کیش، حاجی‌آباد، قشم، ابوموسی و جاسک ممنوع است.
همدان	اقامت اتباع افغانستانی در سطح استان ممنوع است.
یزد	اقامت اتباع افغانستانی در شهرستان‌های خاتم و بافق ممنوع است.

ملاک تعیین سهامیه ثبت نامی (نهایی) برای پذیرفته شدگان با سهمیه مناطق ۱، ۲ یا ۳	دارندگان مدرک نظام آموزشی ترمی واحدی / سالی واحدی	- بخش محل اخذ پیش دانشگاهی - بخش محل اخذ دیپلم متوسطه نظام آموزشی ترمی واحدی/سالی واحدی - بخش محل اخذ سال دوم نظام آموزشی ترمی واحدی/سالی واحدی
	دارندگان مدرک دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه (دبیرستان یا هنرستان)	- بخش محل اخذ دیپلم - بخش محل اخذ سال سوم - بخش محل اخذ سال دوم
	دارندگان مدرک کاردانی پیوسته آموزشکده های فنی و حرفه ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی	- بخش محل اخذ دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه - بخش محل اخذ سال دوم - بخش محل اخذ سال اول
	دارندگان مدرک نظام آموزشی جدید ۳-۳-۶	- بخش محل اخذ پایه دوازدهم - بخش محل اخذ سال یازدهم - بخش محل اخذ سال دهم

در صورتی که بخش محل اخذ
مدرک تحصیل متفاوت باشد،
سه سال مذکور متفاوت باشد،
سهامیه ثبت نامی متقاضی بر
اساس بخش محل اخذ مدرک
تحصیلی منطقه **مرفه تر**
(بالا تر) تعیین شده است.

ردیف	نام فیلد	طول فیلد	ردیف	نام فیلد	طول فیلد
۱	شناسه یکتا	۱۳	۲۹	کد سهمیه قبولی	۱
۲	شماره داوطلبی	۷	۳۰	کد معلولیت	۱
۳	نام خانوادگی	۳۰	۳۱	کد شدت معلولیت	۱
۴	نام	۳۰	۳۲	کد عنوان دیپلم ***	۲
۵	نام پدر	۲۰	۳۳	کد عنوان پیش‌دانشگاهی	۲
۶	جنس	۱	۳۴	بهیار	۱
۷	تاریخ تولد (روز، ماه، سال)	۸	۳۵	آموزگار	۱
۸	شماره شناسنامه	۱۰	۳۶	گروه قبولی	۱
۹	کد ملی	۱۰	۳۷	کد رشته قبولی	۵
۱۰	کد وضعیت نظام وظیفه	۲	۳۸	دی‌کد رشته قبولی	۱۰۰
۱۱	کد بخش تولد	۴	۳۹	گرایش قبولی	۶۰
۱۲	کد شهر تولد	۲	۴۰	کد دانشگاه قبولی	۴
۱۳	کد استان تولد	۲	۴۱	دی‌کد دانشگاه قبولی	۶۰
۱۴	کد بخش دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۲	کد مقطع قبولی	۱
۱۵	کد شهر دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۳	کد دوره قبولی	۲
۱۶	کد استان دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۴	کد نظام آموزشی	۱
۱۷	کد بخش سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۵	کد اتباع خارجی و ملیت	۱
۱۸	کد شهرستان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۶	کد فراگیر اتباع	۱۶
۱۹	کد استان سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۷	سال اخذ دیپلم ***	۱۶
۲۰	کد بخش دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۴	۴۸	سال اخذ پیش‌دانشگاهی	۴
۲۱	کد شهرستان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۴۹	نمرات دروس (این فیلدها برای گزینش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی خالی می‌باشد)	۹ فیلد ۶ کاراکتری
۲۲	کد استان دو سال قبل از دیپلم یا پیش‌دانشگاهی	۲	۵۰	زبان خارجی ***	۱
۲۳	کد بخش اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۴	۵۱	نمره قبولی	۶
۲۴	کد شهر اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۲	تلفن ثابت	۱۱
۲۵	کد استان اقامت (محل تعیین حوزه امتحانی)	۲	۵۳	تلفن همراه	۱۱
۲۶	کد استان بومی	۲	۵۴	کد پستی	۱۰
۲۷	کد سهمیه نهایی	۱	۵۵	عنوان استان محل سکونت	۵۰
۲۸	کد سهمیه ثبت‌نامی	۲	۵۶	عنوان شهر محل سکونت	۵۰

ردیف	نام فیلد	طول فیلد	ردیف	نام فیلد	طول فیلد
۵۷	آدرس محل سکونت	۲۰۰	۷۲	ردیف رشته قبولی	۳
۵۸	پست الکترونیکی	۵۰	۷۳	کد پیگیری سوابق تحصیلی	۲۶
۵۹	کد وضعیت اشتغال به تحصیل در آموزش عالی	۱	۷۴	دریافت فرم انصراف (قبولی قبلی با سهمیه ایثارگران) (۰:خیر ۱:بله)	۱
۶۰	فارغ التحصیل مقطع کاردانی (۰:خیر ۱:بله)	۱	۷۵	نیاز به بررسی مغایرت معدل (۱:دارد ۰:ندارد) (مطابق بند پ صفحه ۳ دستورالعمل ثبت نامی اقدام گردد)	۱
۶۱	فارغ التحصیل مقطع کارشناسی (۰:خیر ۱:بله)	۱			
۶۲	فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر (۰:خیر ۱:بله)	۱			
۶۳	معدل کتبی دیپلم ***	۴			
۶۴	پذیرش بدون آزمون می باشد (۰:خیر ۱:بله)	۱			
۶۵	کد تعهد وزارت بهداشت (۰:خیر ۱:بله)	۱			
۶۶	چپ دست می باشد (۰:خیر ۱:بله)	۱			
۶۷	کد نقص***	۱			
۶۸	رتبه در سهمیه نهایی	۶			
۶۹	رتبه کشوری	۶			
۷۰	دانشجوی ممتاز (۰): شامل مزایای آیین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز نمی باشد (۱): شامل مزایای آیین نامه تسهیلات دانشجوی ممتاز می باشد	۱			
۷۱	حداقل نمره سهمیه آزاد یا منطقه یک در رشته محل قبولی - ۰: ۱: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را دارد ۲: حد نصاب سهمیه آزاد یا منطقه را ندارد	۱			

★ فیلد ردیف ۵۰ تنها برای داوطلبانی که گروه قبولی آنها زبان خارجی (۵) است پر می باشد.

★ فیلدهای ردیف ۳۲ و ۶۳ فقط برای رشته های پذیرش صرفا بر اساس سوابق تحصیلی (بدون آزمون) مقدار دارد و برای رشته های با آزمون با صفر پر شده است.

★ نام فایل عکس داوطلبان همان فیلد کد شناسه یکتا ۱۳ رقمی (ردیف ۱) می باشد

★ کد نقص: ۰: فاقد کد نقص ۱: کد نقص عکس

★ فیلد ۴۷ (سال اخذ دیپلم) حد اکثر دارای ۳ مقدار میباشد. (برخی داوطلبان بیش از یک دیپلم دارند)

جنس: ۱- زن ۲- مرد

سهمیه نهایی: ۱- منطقه ۱، ۲- منطقه ۳، ۳- منطقه ۴، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت ۶- رزمندگان، ۷- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

سهمیه قبولی: ۰- آزاد، ۱- منطقه ۱، ۲- منطقه ۲، ۳- منطقه ۳، ۴- خانواده شهدا، ۵- ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت، ۶- رزمندگان، ۷- کارمندی، ۸- دیپلمه‌های کشاورزی ۹- ایثارگران ۵ درصد ظرفیت

گروه: ۱- علوم ریاضی و فنی ۲- علوم تجربی ۳- علوم انسانی ۴- هنر ۵- زبان خارجی

مقطع: ۱- کاردانی ۲- کارشناسی ۳- کارشناسی ارشد ۴- دکترای عمومی ۵- دکترای پیوسته

نظام آموزشی: ۱- نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی ۲- نظام قدیم ۳- نظام آموزشی ۳-۳-۶ ۴- سطح یک حوزه

اتباع خارجی: ۱- افغانستان ۲- پاکستان ۳- ترکیه ۴- عراق ۵- لبنان ۶- هند ۷- سایر کشورها

زبان خارجی: ۱- انگلیسی ۲- آلمانی ۳- فرانسه ۴- روسی ۵- ایتالیایی

کد وضعیت تحصیلی در آموزش عالی: ۰: هیچکدام ۱: دانشجوی انصرافی روزانه ۲: دانشجوی انصرافی غیر روزانه ۳: دانشجوی روزانه ۴: دانشجوی غیر روزانه ۵- دانشجوی اخراجی

کد دوره: ۱- روزانه، ۲- نوبت دوم ۳- پیام‌نور ۴- نیمه حضوری ۵- محروم ۶- فرهنگیان / آزاد ۷- غیر انتفاعی ۸- فرهنگیان / شاغل ۹- پردیس خودگردان ۱۰- مجازی دولتی ۱۱- مجازی غیر انتفاعی ۱۲- شهریه پرداز ۱۳- مشترک با خارج ۱۴- دانشگاه آزاد ۱۵- خودگردان دانشگاه آزاد ۱۶- روزانه غیردولتی

معلولیت: ۱- بینایی ۲- شنوایی ۳- جسمی و حرکتی ۴- آسیب گفتار و زبان ۵- تکامل رشد (اتیسم) ۶- اعصاب و روان

شدت معلولیت: ۱- خفیف ۲- متوسط ۳- شدید ۴- خیلی شدید

عنوان سهمیه ثبت نامی	کد سهمیه ثبت نامی
مناطق	۱
خانواده شهدا	۲
جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر	۳
فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	۴
همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر	۵
آزادگان	۶
فرزند آزاده	۷
همسر آزاده	۸
فرزند شهید و مفقودالاثر	۹
همسر شهید و مفقودالاثر	۱۰
رزمنده داوطلب بسیجی	۱۱
رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۱۲
رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۱۳
جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۴
فرزند جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۵
همسر جانبازان کمتر از ۲۵ درصد	۱۶
فرزند رزمنده داوطلب بسیجی	۱۷
فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۱۸
فرزند رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۱۹
همسر رزمنده داوطلب بسیجی	۲۰
همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی	۲۱
همسر رزمنده ستاد کل نیروهای مسلح	۲۲

جدول عنوان دروس جهت نمرات خام:

گروه علوم تجربی	
شماره درس	عنوان درس
۱	زیست شناسی
۲	فیزیک
۳	شیمی
۴	ریاضی
۵	زمین شناسی
۶	تخصصی بهیاری (برای بهیاران)

گروه علوم انسانی	
شماره درس	عنوان درس
۱	ریاضی
۲	زبان و ادبیات فارسی
۳	علوم اجتماعی
۴	روانشناسی
۵	زبان عربی
۶	تاریخ و جغرافیا
۷	فلسفه و منطق
۸	اقتصاد

گروه علوم ریاضی و فنی	
شماره درس	عنوان درس
۱	ریاضی
۲	فیزیک
۳	شیمی

گروه زبان	
شماره درس	عنوان درس
۱	زبان تخصصی

هنر	
شماره درس	عنوان درس
۱	درک عمومی هنر
۲	درک عمومی ریاضی - فیزیک
۳	خلاقیت تصویری و تجسمی

درگاه اطلاع رسانی سازمان:

www.sanjesh.org

آدرس پرتال دانشگاهی:

<http://group.sanjesh.org/universityportal>