بسم الله الرّحمن الرّحیم

دانشجوی گرامی پذیرش شما را در دانشگاه هنر شیراز، عرصه علم و هنر تبریک می گوییم.

فرایند ثبت نام

فرآیند ثبت نام شما به هر دو صورت اینترنتی و حضوری باید انجام شود.

مرحله اول: شروع ثبت نام اینترنتی: از ۲۰ تا ۲٤ مهر ۱٤۰٤

مرحله دوم: ثبت نام حضوری: ۲٦ و ۲۷ مهرماه بر اساس جدول زیر

روز	تاریخ	دانشجویان رشته هایی که باید مراجعه کنند
شنبه	۲۶ مهرماه	نقاشی – عکاسی- معماری داخلی – موزه – ادبیات نمایشی
یکشنبه	۲۷ مهرماه	فرش – باستان شناسی - مرمت بناهای تاریخی – ارتباط تصویری – تلویزیون و هنرهای دیجیتال

پس از ثبت نام اینترنتی، بر اساس جدول ثبت نام حضوری تمام مدارک مربوط به ثبت نام را تهیه ، اسکن و جهت تشکیل پرونده و ثبت نام نهایی به دانشگاه هنر شیراز مراجعه نمایید.

کسانی که موفق به اخذ دیپلم خود تا پایان شهریور نشده اند، و درس مردودی دارند، مراجعه نفرمایند و تماس نگیرند، اینگونه افراد به هیچ عنوان ثبت نام نخواهند شد.

شماره تماس های دانشگاه جهت پاسخگویی به سوالات احتمالی:

واحد	کارشناس رشته ها	شماره تلفن و داخلی
واحد آموزش	فرهاد نظری فر: کارشناس مسئول آموزش	۰۷۱۳۲۲۹۵۵۰۷ داخلی ۱۱۶
	مصطفی نعمه: کارشناس فارغ‌التحصیلی و نظام وظیفه و ثبت نام	۰۷۱۳۲۲۹۵۵۰۷ داخلی ۱۱۵
	لیلا ثواب: باستان‌شناسی و موزه	۰۷۱۳۲۲۹۵۵۰۷ داخلی ۱۱۷
	سارا عسکری: معماری داخلی و مرمت بناهای تاریخی	۰۷۱۳۲۲۹۵۵۰۷ داخلی ۱۱۱
	هادی کمالی: نقاشی، ارتباط تصویری و عکاسی	۰۷۱۳۲۲۹۰۷۴۶ داخلی ۳
	محمد احمدی: فرش، ادبیات نمایشی و تلویزیون و هنرهای دیجیتال	۰۷۱۳۲۲۹۰۷۴۶ داخلی ۴
واحد آموزش در روزهای ۲۹ و ۳۰ مهرماه به دلیل حضور در محل ثبت نام امکان پاسخگویی به تلفن ها را ندارند.		

مدارک مورد نیاز برای ثبت نام

لیست مدارک		توضیحات
٦ قطعه عکس ٤×٣		اسکن رنگی - تمام رخ-پشت سفید- تهیه‌شده در سال جاری
نظام آموزشی سالی واحدی یا ترمی واحدی	– اصل یا گواهی موقت مدرک پیش‌دانشگاهی ریز نمرات پیش‌دانشگاهی	✓ دارای شماره و تاریخ باشد به همراه مهر و امضاء ✓ معدل کل مندرج در مدارک با معدل ریزنمرات (کارنامه تحصیلی) یکسان باشد. ✓ اطلاعات موجود در مدارک و ریز نمرات اشتباه نباشد. ✓ مدارک ناخوانا و مخدوش نباشد. ✓ تاریخ اخذ دوره پیش‌دانشگاهی یا دوره دوم متوسطه در هر یک از رشته‌های تحصیلی نیمسال اول و دوم باید حداکثر تا پایان ١٤٠٤/٠٦/٣١ باشد.
	– اصل یا گواهی موقت مدرک دیپلم ریز نمرات دیپلم	
نظام آموزشی جدید (٣-٣-٦)	– اصل مدرک یا گواهی موقت پایان تحصیلات دوره دوم متوسطه	
	اصل کارنامه تحصیلی سه سال آخر دبیرستان (پایه دهم تا دوازدهم) با امضاء و مهر دبیرستان یا ادارت آموزش و پرورش.	
ویژه دانشجویان اخراجی آموزشی و یا دانشجوی انصرافی دوره روزانه دانشگاه ها		
اصل فرم انصراف از دانشگاه قبلی دانشجویان اخراجی آموزشی یا دانشجوی انصرافی دوره روزانه دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی لازم است قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید نسبت به انصراف از قبولی قبلی اقدام و گواهی تسویه حساب کامل تأیید شده دانشگاه ارائه نمایند.		
تمام صفحات شناسنامه ٣ سری		تمام صفحات شناسنامه اسکن شود (در صورت مفقود شدن شناسنامه داشتن نامه درخواست المثنی از اداره ثبت‌احوال الزامی می‌باشد.)
کارت ملی (پشت و رو) ٣ سری		در صورتی که کارت ملی هنوز صادر نشده رسید ثبت احوال را جایگزین نمایید
دارندگان کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم (ویژه آقایان)		اسکن پشت و رو
دریافت فرم های شماره پیوست و تکمیل و ارائه در روز ثبت نام حضوری		فرم های مربوط به خود را پرینت نموده، تکمیل نمایید، امضا بزنید و در روز ثبت نام به کارشناس مربوطه تحویل دهید.

آدرس دانشگاه هنر شیراز: شیراز- بلوار چهل مقام- چهارراه ادبیات - دانشگاه هنر شیراز- کد پستی: ٧١٤٦٦٩٦٩٨٩

مراحل ثبت نام اینترنتی

گام اول: تاییدیه تحصیلی

- **مراجعه به سایت** https://emt.medu.ir
- **درخواست تاییدیه تحصیلی و دریافت کد رهگیری**
- **درخواست سوابق تحصیلی (سه سال آخر تحصیل دوره متوسطه) و دریافت کد رهگیری**

تبصره: دارندگان دیپلم شاخه نظری (نظام ترمی واحدی یا سالی واحدی) در زمان ثبت درخواست مدارک فوق علاوه بر مدرک دیپلم، باید مراحل فوق را برای درخواست مدرک پیش دانشگاهی نیز اجرا نمایند.

پذیرفته شدگان عزیز با مراجعه به سامانه مذکور و مشخص نمودن نظام آموزشی، نسبت به ثبت درخواست ارسال هر دو مدرک فوق به دانشگاه محل پذیرش خود (**دانشگاه هنر شیراز**) اقدام نمایید و پس از کامل شدن فرآیند درخواست، کد پیگیری جداگانه برای هر مدرک دریافت نمایید.

تذکر: حتماً نام رشته و نام دانشگاه محل تحصیل خود (دانشگاه هنر شیراز) را در قسمت های مربوطه دقیق اعلام نمایید.
دانشگاه شیراز و دانشگاه هنر شیراز دو دانشگاه متفاوت است بنابراین در انتخاب دانشگاه جهت تاییدیه تحصیلی دقت نمایید.

گام دوم: تهیه مدارک

- مراجعه به دبیرستان یا هنرستان محل تحصیل و تهیه مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام با توجه به نوع نظام آموزشی
- اسکن و کپی مدارک با توجه به جدول بالا
*** ویژه آقایان: مراجعه به پلیس +۱۰ یا سامانه سخا و ثبت نام معافیت نظام وظیفه و اخذ برگ مجوز ثبت نام موقت**

گام سوم: اسکن مدارک

اسکن مدارک تهیه شده و نگهداری فایل ها بر روی سی دی یا فلش جهت ثبت نام اینترنتی
مشخصات مدارک اسکن شده:
عکس ٤×۳ با رزولوشن dpi ۳۰۰ و فرمت jpg
بقیه مدارک با رزولوشن dpi200 و فرمت jpg
توجه: حجم هریک از فایل های بالا از KB 800 نباید بیشتر باشد.
اسکن مدارک باید از اصل مدرک و به صورت رنگی باشد.
عکس گرفتن مدارک با موبایل مورد پذیرش نیست.

گام چهارم: ثبت نام اینترنتی

مراحل ثبت نام اینترنتی: **(شروع از ۲۰ مهرماه ۱٤۰٤)**

۱- کلیک بر روی لینک ثبت نام به آدرس زیر

http://sess.shirazartu.ac.ir/sess/Script/SpcLogin.aspx

۲- درج تاریخ تولد، شماره شناسنامه و کد ملی و کلیک بر روی گزینه **جستجو** **(بر روی گزینه جستجوی جدید کلیک نکنید)**

۳- دریافت شناسه کاربری و رمز عبور و یادداشت آن

۴-کلیک بر روی ورود به سیستم و وارد کردن شناسه کاربری و رمز عبور و تایید آن

۵- تکمیل اطلاعات پایه به صورت صحیح و تکمیل فرم های ثبت نام و تایید آنها

تذکر: کلیه مکاتبات با استفاده از اطلاعات پایه از طریق سیستم اتوماسیون آموزشی انجام می پذیرد. لذا عدم تکمیل فرم‌ها، یا درج اطلاعات غلط و یا به صورت ناقص موجب عدم ثبت نام نهایی و مشکلات آتی می گردد و عواقب آن به عهده دانشجو خواهد بود.

گام پنجم: ادامه ثبت نام اینترنتی (تکمیل فرم ها و ارسال مدارک)

- پرداخت اینترنتی وجه ثبت نام به مبلغ ۵۰۰ هزار تومان
- تکمیل مراحل به ترتیب و تایید و رفتن به مرحله بعد تا انتها
- ارسال فرم جهت تایید کارشناسان

دانشجویان گرامی: پس از ثبت نام اینترنتی بر اساس جدول ثبت نام حضوری تمام مدارک مربوط به ثبت نام را تهیه و جهت تشکیل پرونده و ثبت نام نهایی به دانشگاه هنر شیراز به آدرس دانشگاه مراجعه نمایید.

بدیهی است بر اساس قوانین و مقررات آموزشی مصوب وزارت علوم، تحقیقات و فناوری عدم ثبت‌نام در روزهای تعیین شده به‌منزله انصراف از تحصیل می‌باشد.

فرم شماره ۱

تاریخ، .....

شماره، .....

به نام خدا

فرم اخذ تعهد از فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور

اینجانب؛

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی/ 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- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌ام ○ نشده‌ام ○

ج) دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ○ نمی‌باشم ○

د) قبل از ثبت‌نام 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 ثبت‌نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این‌دسته از متقاضیان باید قبل از ثبت‌نام 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 این‌دسته 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 شماره ۲

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،
برای همه‌ی رشته‌ها در آزمون سراسری ۱۴۰۴

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کد ملی / شماره‌شناسنامه ..... صادره 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 دانشجو 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 وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو 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:

فرم شماره ۳

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته‌های گروه آموزش پزشکی) سهمیه‌های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری ۱۴۰۴

اینجانب:

نام ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای کدملی / شماره‌شناسنامه .....

صادره از ..... محل‌تولد ..... 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، 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 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- شهرستان‌های واقع در سهمیه منطقه ثبت‌نامی در آزمون سراسری.

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.

محل سکونت : .....

تاریخ: .....

امضاء و اثر انگشت:

فرم شماره ۵

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 منطقه۲/منطقه۳ 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 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 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 یابعد 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 یاهرگونه 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 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 یادر 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.

فرم شماره ۷

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

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:

فرم شماره ۸

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

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 رشتـــــه ..... فارغ‌التحصیل می‌شوم و در آزمون سراسری سال ..... در گروه آزمایشی ..... در رشته ..... مؤسسه/ دانشگاه ..... 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 تحصیلم 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:

فرم شماره ۹

به نام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت‌نام 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 ثبت‌نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمنا حکم مرخصی ○ حکم ماموریت ○ نامبرده تا تاریخ ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری

فرم شماره ۱۴

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 ..... نام‌خانوادگی ..... فرزند ..... متولد سال ..... به کدملی ..... 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 می شوم 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 یک‌سال 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: .....

تاریخ: **امضاء و اثر انگشت:**

فرم شماره ۱۶

به نام خدا

تاریخ: .....

شماره: .....

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 شده‌است.

فرمانداری شهرستان ..... *و استان* .....

محل مُهر و امضا

این فرم بدون مُهر 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.