

فرم تعهد ثبت نام مشروط پذیرفته شدگان دانشگاه شاهد مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون
(سهمیه استعداد درخشان) سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

الف) مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:
تاریخ تولد:	محل صدور:	کد ملی:
شماره شناسنامه:		شماره سریال شناسنامه:
وضعیت اشتغال:		
تلفن همراه:		Email:
نشانی پستی:		

ب) سوابق آموزشی:

۱- متقاضیانی که دارای مدرک کارشناسی می باشند :

مدرک	عنوان رشته - گرایش	دانشگاه اخذ مدرک تحصیلی	معدل کل کارشناسی	اولین نیمسال اول/دوم	آخرین نیمسال اول/دوم	تاریخ فراغت از تحصیل
کارشناسی						

۲- متقاضیانی که فاقد مدرک کارشناسی می باشند:

عنوان رشته - گرایش	دانشگاه اخذ مدرک تحصیلی	تعداد واحد گذرانده تا پایان ترم هشتم تحصیلی:	معدل کل	اولین نیمسال اول/دوم	آخرین نیمسال اول/دوم	تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل حداکثر تا ۱۴۰۴/۰۶/۳۱

پذیرفته شده مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون سال تحصیلی	نام رشته	گرایش

اینجانب صحت اطلاعات اعلام شده فوق را تایید می نمایم و متعهد می شوم چنانچه در هر مرحله از ثبت نام، بررسی مدارک و اشتغال به تحصیل مشخص شود که دارای هر یک از شرایط ورود به دوره کارشناسی

ارشد مذکور در اطلاعیه ثبت نام نبوده یا مغایرتی بین اطلاعات خوداظهاری، مدارک و مستندات ارائه شده (که از طریق سامانه و پست الکترونیکی استعداد درخشان دانشگاه شاهد بارگذاری و ارسال نموده ام) با اصل مدارک صادره از مراجع ذی ربط وجود داشته باشد، دانشگاه شاهد مجاز است بلافاصله از پذیرش، ثبت نام و ادامه تحصیل من جلوگیری کرده و مطابق مقررات با اینجانب رفتار نماید و حق هیچ گونه اعتراض را نخواهم داشت.

اینجانب با آگاهی کامل از این که ثبت نام مشروط هیچ تعهدی را برای دانشگاه شاهد برای ثبت نام نهایی ایجاد نمی کند و ثبت نام نهایی اینجانب منوط به تایید نهایی سازمان سنجش آموزش کشور و هیات مرکزی گزینش دانشجو وزارت علوم تحقیقات و فناوری است متعهد می شوم که در صورت عدم تایید ثبت نام مشروط ملغی شده و حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء: