**فرم تعهد دانشجویان مشمول**

**اینجانب................................................دانشجوی رشته................................................... به شماره دانشجویی................................**

**که از نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..........................................در دانشگاه شهید چمران مشغول به تحصیل گردیده ام. اطلاعات ذیل را با صداقت اعلام و متعهد و ملزم میگردم چنانچه خلاف گفته هایم به اثبات برسد مسئولیت عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب بوده و دانشگاه مسئولیتی نخواهد داشت.**

**الف: تحصیلات اینجانب در مقطع متوسطه کارشناسی/کارشناسی ارشد بصورت حضوری بوده است و دانشجوی آزاد (غیرحضوری) نبوده ام.**

**ب: دانشجوی انصرافی مؤسسات و یا سایر دانشگاه ها نبوده ام.**

**ج : با توجه به پذیرش اینجانب در مقطع فعلی، همزمان در جایی دیگر مشغول به تحصیل نیستم.**

**د: متعهد می گردم تا امور معافیت تحصیلی خود را انجام داده و نتیجه را فوراً جهت تکمیل پرونده به مسئول مشمولین ارائه دهم.**

**با توجه به چهاربند فوق و مطالعه دقیق و پذیرش مسئولیت در این دانشگاه ثبت نام نمودم.**

**اثر انگشت امضاء**