

بسمه تعالی

فرم شماره ۴

**فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

اینجانب : \_\_\_\_\_ فرزند \_\_\_\_\_ متولد سال \_\_\_\_\_ دارای شناسنامه شماره \_\_\_\_\_  
صادر از \_\_\_\_\_ ساکن \_\_\_\_\_ که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته  
سال ۱۴۰۱ در گروه آموزشی \_\_\_\_\_ در رشته تحصیلی \_\_\_\_\_ (کد رشته محل \_\_\_\_\_)  
مقطع کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه \_\_\_\_\_ پذیرفته شده ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله  
متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سالتحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوقهای  
رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وامهای رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت  
وزیران مورخ ۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که  
از ثبت نام اینجانب در نیمسال دومسال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی  
را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

امضا :

تاریخ :