

شماره .
تاریخ :
پوست .

دانشگاه آزاد اسلامی



بسم تعالی

بدینوسیله اینجانب به شماره شناسنامه
صادره از متولد سال فرزند پذیرفته شده در
آزمون سال واحد دانشگاه آزاد اسلامی
متعهد می شوم کلیه مقررات و آئین نامه های آموزشی و انضباطی
دانشگاه و نظام مقدس ج.ا.ا را رعایت نموده و در صورت عدم تأیید
صلاحیت عمومی اینجانب جهت ادامه تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی، از
حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و حق هرگونه شکایت در
خصوص ادامه تحصیل و استرداد مبالغ واریزی (شهریه) و ضرر و زیان
ناشی ، آنرا از خود سلب و عواقب ناشی از آن را بعهده می گیرم .

امضاء و اثر انگشت