معاونت آموزش

اداره سنجش و پذیرش

بسمه تعالی

تعهدنامه سرپرست

مشخصات سرپرست:

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی .....
سرپرست (پدر☐ مادر☐ همسر☐ و یا: .....) خانم ..... به شماره ملی
..... نسبت به شرکت ایشان در برنامه آموزشی ..... جامعه الزهرا تا پایان دوره رضایت کامل داشته و **متعهد می‌شوم** که:

۱) همکاری لازم را با مجموعه در طول تحصیل ایشان داشته باشم و مانعی در تحصیل وی ایجاد نکنم.

۲) چنانچه ایشان قبل از اتمام دوره تحصیلی، بدون عذری که از نظر جامعه الزهرا موجه شناخته شود از تحصیل خودداری کند، تمام هزینه‌های تحصیلی را بر اساس نظر حسابداری جامعه الزهرا پرداخت نمایم.

۳) التزام ایشان را به ضوابط آموزشی و پرورشی و تمام مقررات مجموعه و نیز تعهد وی نسبت به داشتن اخلاق و رفتار شایسته و وضعیت ظاهری متناسب با محصل علوم دینی در محیط جامعه‌الزهرا و بیرون از آن تضمین می‌نمایم و در صورت تخلف، خود و ایشان متعهد به پذیرفتن تصمیمات مسئولان خواهیم بود.

امضای داوطلب	امضای سرپرست	اثر انگشت سرپرست
	تاریخ: / /	

یادآوری: لطفا پس از تکمیل فرم آن را اسکن نموده و در سامانه پذیرش بارگزاری فرمایید و اصل آن را در زمان حضور، تحویل پذیرش دهید.