

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 می شوم که:

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

۲) با شناختی که از ایشان دارم تأیید می کنم که به ضوابط آموزشی و پرورشی و تمام مقررات
مجموعه پایبند بوده و اخلاق و رفتار شایسته و وضعیت ظاهری متناسب با محصل علوم دینی در
محیط جامعه الزهرا و بیرون از آن را خواهد داشت.

۳) چنانچه ایشان قبل از اتمام دوره تحصیلی، بدون عذری که از نظر جامعه الزهرا موجه شناخته
شود از تحصیل خودداری کند، در صورت عدم توانایی در پرداخت از سوی ایشان، تمام
هزینه های تحصیلی را بر اساس نظر حسابداری جامعه الزهرا پرداخت نمایم.

۴) در صورت عدم رعایت ضوابط و مقررات، متعهد می شویم که نسبت به تصمیمات مسئولان
جامعه الزهراء ملتزم باشیم.

۵) با آگاهی از شرایط تحصیل در جامعه الزهراء، اعلام می دارم که تمام شرایط لازم را دارا
می باشم.

امضای داوطلب	امضای سرپرست	اثر انگشت داوطلب	اثر انگشت سرپرست

تاریخ: / /

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