



شناسه	
پذیرش	

بسم تعالی

تعهدنامه سرپرست

مشخصات سرپرست

اینجانب فرزند به شماره ملی
و شماره همراه سرپرست خانم (پدر ☐ مادر ☐
همسر ☐ یا:) به شماره ملی پذیرفته شده آزمون سال
تحصیلی سطح برنامه/ دوره رشته
نسبت به ادامه تحصیل ایشان در جامعه الزهراء تا پایان دوره مذکور رضایت کامل داشته و متعهد می شوم:
(۱) همکاری لازم را با جامعه الزهراء در طول تحصیل ایشان داشته باشم و مانعی در تحصیل وی ایجاد ننمایم.
(۲) التزام ایشان را به ضوابط آموزشی و پرورشی و تمام مقررات جامعه الزهراء و نیز تعهد وی نسبت به داشتن
اخلاق و رفتار شایسته و وضعیت ظاهری متناسب با محصل علوم دینی در محیط جامعه الزهراء و بیرون از آن
را تضمین نمایم و در صورت تخلف، متعهد می شوم که نسبت به تصمیمات مسئولان جامعه الزهراء ملتزم
باشم.
(۳) چنانچه ایشان قبل از اتمام دوره تحصیلی، بدون عذری که از نظر جامعه الزهراء 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 الزهراء پرداخت نمایم.

امضای سرپرست	اثر انگشت سرپرست	امضای داوطلب	اثر انگشت داوطلب
تاریخ: / /		تاریخ: / /	

توجه: پذیرش تمام داوطلبان به صورت مشروط بوده و بعد از اتمام نیمسال نخست تحصیلی، با توجه به وضعیت آموزشی و اخلاقی شان درباره امکان ادامه تحصیل آنها تصمیم گیری خواهد شد.

محل درج مهر دفترخانه اسناد رسمی