



باسمه تعالی

"فرم تعهدنامه"

(طرح پالایش و بررسی وضعیت مدرسان دانشگاه جامع علمی کاربردی استان همدان)

اینجانب: فرزند: با کد ملی: و کد مدرسی: تاریخ تولد: / / ۱۳۳، با آگاهی کامل از قوانین و مقررات مرتبط با امور مدرسان دانشگاه جامع علمی کاربردی متعهد می‌گردم؛ در صورت تأیید صلاحیت علمی توسط دانشگاه جامع علمی کاربردی استان همدان، نسبت به رعایت کلیه قوانین و مقررات آموزشی دانشگاه اهتمام ورزیده و در صورت ارتکاب تخلف از سوی اینجانب، دانشگاه اختیار دارد طبق مقررات و ضوابط خود، تصمیم لازم را در مورد اینجانب اتخاذ نماید. همچنین اینجانب با اطلاع کامل از این موضوع که تمدید کد مدرسی صرفاً به منزله مجوزی جهت همکاری با مراکز آموزش علمی کاربردی در قالب قرارداد پاره وقت حق التدریس (در صورت حصول توافق با مراکز آموزش) می‌باشد و هیچگونه تعهد استخدامی برای دانشگاه ایجاد نمی‌نماید، فرم را امضاء نموده و در آینده نیز اعتراضی به این موضوع نخواهم داشت.

تاریخ حضور در مصاحبه:

امضاء

تاریخ

توجه: شخصاً این فرم باید توسط شخص مدرس تکمیل و به واحد امور مدرسان دانشگاه جامع علمی

کاربردی (واحد استانی) تحویل داده شود.