

« بسمه تعالی »

بدینوسیله اینجانب  
 صادره از  
 فرزند  
 به شماره شناسنامه  
 متولد سال  
 پذیرفته شده در آزمون  
 دانشگاه  
 سال  
 واحد  
 دانشگاه

آزاد اسلامی متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های 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 از آن را از خود سلب و عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :