



## فرم ثبت نام در دوره آموزشی



عنوان دوره: دوره آموزشی ۷۲ ساعته کارآفرینی و مهارت‌های کسب و کار کد دوره: ک.آ.۱۳۸۸/۵.آ-۱

### مشخصات دانشجو/فراگیر

نام: ..... نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه: .....

محل صدور: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: .....

رشته و گرایش تحصیلی: ..... مقطع تحصیلی: .....

شماره دانشجویی: ..... شماره ملی: .....

محل سکونت فعلی: .....

..... تلفن ثابت: .....

..... محل سکونت دائم: .....

..... تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

..... پیام نگار (پست الکترونیکی): .....

### تعهدنامه شرکت در دوره آموزشی

اینجانب ..... صحت کلیه اطلاعات فوق را تأیید نموده و با آگاهی کامل از ضوابط و مقررات انضباطی و شرایط ثبت نام و انصراف دوره آموزشی ۷۲ ساعته کارآفرینی و مهارت‌های کسب و کار، متعهد می‌گردم که در تمام جلسات آموزشی این دوره که مشتمل بر ۱۸ جلسه می‌باشد حضور داشته و در پایان دوره نیز یک طرح کسب و کار را طبق چارچوب و فرمت خواسته شده در قالب یک فایل الکترونیکی (Word) به مرکز کارآفرینی دانشگاه تحویل نمایم. از آنجایی که می‌دانم این دوره‌ها رایگان بوده و با شرکت من در این دوره، امکان شرکت از فرد دیگری گرفته خواهد شد، لذا در صورت تخطی امر (عدم حضور مرتب در کلاس‌ها و عدم تحویل طرح کسب و کار)، حق مطالبه مدرک پایان دوره آموزشی را ندارم و می‌بایست تمامی شهریه دوره آموزشی و مخارج هزینه شده طی دوره توسط مرکز را پرداخت نمایم. همچنین مرکز کارآفرینی می‌تواند نسبت به گزارش مراتب مذکور به کمیته آموزشی دانشکده و کمیته انضباطی دانشگاه و برخورد انضباطی با اینجانب، اقدامات لازم را انجام دهد.

تاریخ ...../...../..... ۱۳..... امضاء .....