

(نموذج التعهدات)

أوقع على الالتزام	البيان	التعهد
التوقيع	أتعهد بالالتزام بعدم الخروج على الأنظمة واللوائح والتقاليد الجامعية بأي وجه من الوجوه داخل الجامعة وخارجها، وعدم ارتكاب المخالفات المنصوص عليها في المادة (الثانية) من لائحة تأديب الطلاب بالجامعة.	التقيد بالأنظمة والتعليمات (جميع الكليات)
التوقيع	أتعهد بالالتزام بعدم التدخين بأي وجه من الوجوه أو وسيلة من الوسائل داخل أسوار الجامعة وفي حالة حصول ذلك مني أكون عرضة للعقوبات التأديبية التي يجوز للجنة التأديبية بالجامعة إيقاعها علي والتي قد تصل إلى الفصل من الجامعة.	الالتزام بعدم التدخين (جميع الكليات)
التوقيع	أعلم إن استمرار قبولي في الجامعة في جميع مسارات السنة التحضيرية مشروط بإنهائي جميع مقررات السنة التحضيرية بنجاح وبحصولي في نهاية البرنامج للعام الدراسي على معدل تراكمي لا يقل عن (3 من 5) وأن لا يقل التقدير الحاصل علي في كل مقرر من مقررات اللغة الانجليزية عن تقدير جيد (C). وأن حصولي على مقعد دراسي في الكليات التابعة للمسار يعتمد على الشروط الخاصة بكل كلية والتنافس المبني على المعدل التراكمي للسنة التحضيرية .	المعدل المطلوب في السنة التحضيرية لجميع المسارات والقبول على الكليات التابعة لكل مسار
التوقيع	أعلم إن الجامعة لا توفر السكن الجامعي في الوقت الحاضر وليس لي الحق بالمطالبة بالسكن الطلابي .	الإسكان (جميع الكليات)
التوقيع	أعلم أن كلية الدراسات التطبيقية تقدم برنامجاً تأهلياً برسوم دراسية لمدة سنتين دراسيتين ويجب على الطالب الراغب في المواصلة لدرجة البكالوريوس الحصول على معدل لا يقل عن (2 من 5) ومن لا يحقق الشرط أو لا يرغب في المواصلة لدرجة البكالوريوس يعطى سجلاً دراسياً بالمقررات والدرجات دون أي درجة علمية.	المعدل المطلوب لإكمال درجة البكالوريوس
التوقيع	أتعهد بدفع الرسوم الدراسية لكلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع حسب لوائح الكلية وذلك في حال توقف الجهة الداعمة للكلية عن دفع الرسوم.	تعهد بدفع الرسوم
التوقيع	لا يمكن تحويل الطالب/ة من كلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع إلى أي من الكليات التابعة للسنة التحضيرية وهي (الطب - الأسنان - العلوم الطبية التطبيقية - التمريض - الصيدلة - الهندسة - العمارة والتخطيط - التصميم - علوم الحاسب - ادارة الاعمال) وذلك حسب لوائح الجامعة .	التحويل إلى

كلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع

قرأت المكتوب أعلاه وهذا تعهد مني بالالتزام بما ينطبق علي .. وعلى ذلك جرى التوقيع

اسم الطالب/ة	رقم بطاقة الأحوال	اسم ولي الأمر
رقم التقديم	تاريخها	مصدرها
143 / / هـ	التوقيع بالالتزام