



توسط آموزش تکمیل می شود:  
مدارک باید الزاماً به ترتیب زیر مرتب و به  
مسئول مربوطه تحويل شود.

- ۶ قطعه عکس ۳\*۴
- تصویر کارت ملی
- تصویر کامل شناسنامه

**مقاطع ناپیوسته**  
 کمتر با اصل  اصل  گواهی موقت کاردادانی  
(صرف کارشناسی ارشد)

اصل  گواهی موقت  ریزنمرات کاردادانی  
 اصل  گواهی موقت  ریزنمرات کارشناسی

**مقاطع پیوسته**  
 اصل  گواهی موقت  ریزنمرات دیپلم  
 اصل  گواهی موقت  ریزنمرات پیش دانشگاهی

نام مسئول دریافت مدارک :

تاریخ : امضاء :

با توجه به قبولی در آزمون سازمان سنجش، کلیات مندرجات صفحات ۱ و ۲ این فرم را تائید می نمایم.

\*اینجانب

فرم شماره ۱

فرم مشخصات پذیرفته شدگان آزمون تحصیلات تکمیلی  سراسری  کاردادانی به کارشناسی  فنی و حرفه ای

فرم زیر را پس از مطالعه، با دقت و خط خوانا کامل نماید.

توجه: پر نمودن موارد "ستاره دار \* الزامی است.

توسط آموزش تکمیل می شود:



شماره دانشجویی:

شغل فعلی:	*ملیت:	*مذهب:	*دين:	.....							
سهمیه: <input type="checkbox"/> مناطق <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> رزمدگان <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> سایر: ذکر شود	.....										
*آدرس کامل محل سکونت:	.....										
*شماره تلفن اضطراری:	.....										
*کد پستی:	<input type="checkbox"/>										
*تلفن ثابت: (کد شهر) ..... *تلفن همراه: .....	.....										
*نام و نسبت یکی از بستگان یا آشنايان نزدیک :	..... / ..... / .....										
آدرس کامل محل سکونت:	.....										
*تلفن ثابت: ..... *تلفن همراه: .....	.....										
*وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	.....										
*جنسيت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	.....										
*مشخصات خانواده:											
شماره تماس	محل کار	شغل	نام و نام خانوادگی						نسبت		
									پدر		
									مادر		
									همسر		
									خواهر/ برادر		
									خواهر/ برادر		
									خواهر/ برادر		
									خواهر/ برادر		

تاریخ

امضا دانشجو

امضا

**\*سابق تحصیلی قبلی :**

**هترستان □ / دبیرستان □**



**نظام قدیم (عساله) □ نظام جدید (عساله) □ نظام جدید (۳ساله) □**

رشته دبیرستان / هترستان :

نام دبیرستان / هترستان :

معدل :

شهر محل اخذ دیپلم :

تاریخ فارغ التحصیلی :

**مقطع پیش دانشگاهی**

رشته پیش دانشگاهی :

نام مرکز پیش دانشگاهی :

معدل :

شهر:

تاریخ فارغ التحصیلی :

عنوان کامل رشته :

معدل :

محل تحصیل :

**نایپوسته □**

**پیوسته (آزمون فنی و حرفه ای) □**



پیوسته (آزمون فنی و حرفه ای) :

تاریخ فارغ التحصیلی :

/ /

محل تحصیل :

عنوان کامل رشته :

معدل :

محل تحصیل :

**نایپوسته □**

**پیوسته □**

نایپوسته :

پیوسته :

تاریخ فارغ التحصیلی :

/ /

محل تحصیل :

عنوان کامل رشته :

معدل :

محل تحصیل :

**دانشجوی : □ انصارافی □ اخراجی**

**فارغ التحصیل**

**□ انصارافی**

**□ اخراجی**

**□ فارغ التحصیل**

عنوان کامل رشته :

معدل :

محل تحصیل :

تاریخ اخراج / انصاراف / فارغ التحصیل :

/ /

عنوان کامل رشته :

معدل :

محل تحصیل :

**\*تعهد نامه (صرف برادران)**

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کدمی ..... متعهد می گردد طبق قوانین جاری نظام وظیفه در طول مدت تحصیل پیگیر وضعیت نظام وظیفه خود بوده و در صورت اتمام سنتوات مجاز آموزشی همزمان با درخواست ادامه تحصیل و موافقت با ادامه تحصیل پیگیر اخذ سنتوات ارفاقی نظام وظیفهای خود گردد و در غیر این صورت، کلیه عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء

اثر انگشت

تاریخ

**\*تعهد نامه**

دانشجوی پذیرفته شده در مؤسسه آموزش عالی دانش پژوهان اینجانب دارای کدمی فرزند

پیشو در سال در رشته در کمال صحت و سلامتی و آگاهی کامل، بدینوسیله تعهد نموده و مستلزم می گردم کلیه نواقص و مدارک ذکر شده در ذیل این تعهدنامه را حداکثر ظرف مدت یکماه از این تاریخ به اداره آموزش مؤسسه تحويل نایم و مؤسسه بررسی و کفایت و رفع نواقص را تأیید نماید. در غیر اینصورت کلیه خسارات واردہ مادی و معنوی و مسئولیت‌های مترتبه، طبق ضوابط و مقررات و به تشخیص مؤسسه به عهده اینجانب خواهد بود و هرگونه ادعائی، تحت هر عنوان، در مراجع قانونی و قضائی قابلیت استماع نداشته و نخواهد داشت و هرگونه پاسخگوئی بر عهده اینجانب می باشد.

**نواقص بروندہ به شرح ذیل:**

-۲

-۱

-۴

-۳

-۶

-۵

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء

اثر انگشت

تاریخ

**\*تعهد نامه**

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کدمی ..... دانشجوی پذیرفته شده در مؤسسه آموزش عالی دانش پژوهان

پیشو در سال در رشته در کمال صحت و سلامتی و آگاهی کامل، بدینوسیله اقرار می نمایم ، در صورتیکه به هر علت و دلیلی از ادامه تحصیل خود در این مؤسسه انصراف دهم و یا انتقال یابم ، هزینه انصراف را مطابق آئین نامه های مصوب وزارت علوم تحقیقات و فناوری پرداخت نمایم و هرگونه ادعائی تحت هر عنوان از طرف بنده در مراجع قانونی و قضائی قابلیت استماع و پیگیری و ترتیب اثر نخواهد داشت و هرگونه حقی اعم از عینی ، فرضی و احتمالی و غیره را صلح نموده و کلیه مسئولیت های مترتبه بر عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضا :

اثر انگشت :

تاریخ :