

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین‌نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره‌های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵

دانشگاه

به :

مؤسسه آموزش عالی

دانشگاه

از :

مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می‌شود که خانم/آقای

متولد سال :

به شماره شناسنامه :

در تاریخ

مشغول به تحصیل شده و با گذراندن تعداد واحد در نیمسال

در تاریخ

در رشته تحصیلی

مقطع کارشناسی (لیسانس) از این مؤسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول

فارغ التحصیل شده است.

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰

است.

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن _____ دانشگاه صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.
مؤسسه آموزش عالی

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵ نیستند

تاریخ :

شماره :

به : دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

از : دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خواهر / برادر

در تاریخ

در رشته
کارشناسی ناپیوسته
کارشناسی پیوسته
از این مؤسسه آموزش عالی

اعشار صحیح

فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس [] است.

در ضمن لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی مؤسسه آموزش عالی

استثناء : معدل پذیرفته شده ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن مؤسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج شود.

تذکرات مهم : ۱- دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل بوده، لازم است این فرم را تکمیل نمایند. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (از تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۵ تا ۱۴۰۵/۰۶/۱۲) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۶۶ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) هستند و مدرک آنان نیز فاقد معدل است لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه (دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۶۶ دفترچه راهنمای ثبت نام) نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ باید مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از متقاضیانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه یا حداکثر تا قبل از شروع ترم دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیر این صورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته یا مدارک متقاضی) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده به طور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم شماره ۳

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان نیمسال آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵

ریاست محترم دانشگاه
مؤسسه آموزش عالی

اینجانب: _____ متولد سال: _____ به شماره شناسنامه: _____ صادره از: _____
فرزند: _____ پذیرفته شده در رشته: _____ آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.
ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد _____ واحد و

اعشار صحیح
معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۲۰ تا _____ است.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «باطل» تلقی شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

فرم شماره ۴

« برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور » برای پذیرفته شدگان دوره روزانه در آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵

ریاست محترم
دانشگاه
مؤسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه :

صادره از : فرزند : پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه به تاریخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در صورت نیاز در هر مؤسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان نیمسال آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵

ریاست محترم دانشگاه
مؤسسه آموزش عالی

اینجانب :

متولد سال :

به شماره شناسنامه :

صادره از :

فرزند :

پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره کارشناسی

ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۵، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و

معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ اعشار صحیح است .

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۹/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «باطل» تلقی شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی متقاضی :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

از اداره/سازمان

به دانشگاه صنعتی شاهرود

با سلام احتراماً بدینوسیله به اطلاع می‌رساند ثبت نام و ادامه تحصیل آقای/خانم کارمند این

اداره/سازمان در مقطع کارشناسی ارشد رشته دوره روزانه/نوبت دوم/پردیس خودگردان در سال

تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ آن دانشگاه بلامانع اعلام می‌گردد.

نام و نام خانوادگی رئیس/معاون اداری و مالی اداره/سازمان:

امضاء:

مهر اداره/سازمان:

« تعهد نامه تحویل مدارک و تطبیق چهره »

از آنجا که اینجانب..... فرزند به شماره
ملی..... در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری رشته در دانشگاه صنعتی
شاهرود پذیرفته شده ام، متعهد می شوم برابر زمان بندی مندرج در اطلاعیه دانشگاه نسبت به تحویل اصل مدارک ثبت نامی
خود و تطبیق چهره شخصاً به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعتی شاهرود مراجعه نمایم، لذا ثبت نام مشروط در دانشگاه
را پذیرفته و در صورت عدم تحویل مدارک در موعد مقرر، ثبت نام اینجانب کان لم یکن تلقی شده و هیچگونه تعهدی متوجه
دانشگاه نخواهد بود .

نام و نام خانوادگی

تاریخ:

امضاء

« تعهد نامه ثبت نام مشروط »

(مخصوص پذیرفته شدگان سهمیه ممتازین - بدون آزمون)

از آنجا که اینجانب..... فرزند به شماره
ملی..... صادره از متولد سال که با سهمیه دانشجوآموختگان ممتاز
بصورت خارج از آزمون در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری رشته در دانشگاه صنعتی شاهرود
پذیرفته شده ام، با عنایت به اینکه نتیجه تأییدیه صلاحیت عمومی گزینش عمومی دانشجو و تایید نهایی از سازمان سنجش و
آموزش کشور تا کنون به دانشگاه اعلام نگردیده ، ثبت نام مشروط در دانشگاه را پذیرفته و در صورت عدم تأیید، ثبت نام
اینجانب کان لم یکن تلقی شده و هیچگونه تعهدی متوجه دانشگاه نخواهد بود .

نام و نام خانوادگی

تاریخ:

امضاء

شماره تلفن دانشکده ها جهت تماس ضروری					
ساعت تماس صبح ها: از ساعت ۸:۳۰ الی ۱۱:۳۰ / عصرها: از ساعت ۱۲:۳۰ الی ۱۵					
شماره تلفن دانشگاه : ۰۲۳۳۷۳۷۰۰۰۰					
ردیف	نام دانشکده	پردیس	رئیس دانشکده	تلفن داخلی دفتر دانشکده	تلفن داخلی آموزش دانشکده
1	فیزیک	مرکزی	32395270	2648	2654
2	شیمی	مرکزی	32395441	2545	2690
3	علوم زمین	مرکزی	32394007	2299	2577
4	مهندسی معدن، نفت و ژئوفیزیک	مرکزی	32395509	2527	2516
5	تربیت بدنی	مرکزی	32395900	2590	2592
6	مهندسی صنایع و مدیریت	مرکزی	32390254	2386	2383
7	مهندسی معماری	مرکزی	32393336	2444	2428
8	مرکز آموزشهای الکترونیکی (مجازی) پردیس خوندگدان (خوارزمی)	مرکزی	32395440	2641	2635
9	گروه دروس عمومی و زبان انگلیسی	مرکزی	32390570	2701	2702
10	ریاضی	فناوری های نوین	32300235	3330	3517
11	مهندسی برق و ریاتیک	فناوری های نوین	32300250	3222	3223
12	مهندسی شیمی و مواد	فناوری های نوین	32300257	3483	3456
13	مهندسی عمران	فناوری های نوین	32300259	3300	3308
14	مهندسی مکانیک	فناوری های نوین	32300258	3340	3408
15	مهندسی کامپیوتر و فناوری اطلاعات	فناوری های نوین	32300251	3247	3260
16	مهندسی کشاورزی	کشاورزی (سطام)	32544020-21	4200	4242
17	امور مالی شبانه (شهریه)	مرکزی	.	2318	.
18	امور دانشجویی (وام خوابگاه و رفاهی)	مرکزی	32393505	2244-2247	2240-2243
19	دفتر استعدادهای درخشان	مرکزی		2439	

شماره تلفن کارشناسان حوزه تحصیلات تکمیلی در پاسخگویی به ثبت نام دانشجویان جدیدالورود ۱۴۰۵		
ساعت تماس صبح ها: از ساعت ۹ الی ۱۱ / عصرها: از ساعت ۱۴ الی ۱۵		
شماره تلفن دانشگاه : ۰۲۳۳۷۳۷۰۰۰۰		
ردیف	کارشناس حوزه تحصیلات تکمیلی در ثبت نام دانشجویان جدیدالورود 1405	تلفن داخلی کارشناس
1	رئیس اداره پذیرش و خدمات آموزشی	2741
2	رئیس اداره فارغ التحصیلان	2662
3	کارشناس مسئول خدمات آموزشی	2663
4	کارشناس اداره فارغ التحصیلان و امور نظام وظیفه	2665
5	کارشناس خدمات آموزشی و مسئول سیستم آموزشی گلستان	2709
6	بایگانی تحصیلات تکمیلی	2667
7	دفتر و دبیرخانه تحصیلات تکمیلی (شماره فکس 02332397600)	2344

زمان بندی تحویل مدارک پرونده آموزشی (حضوری) دانشجویان جدیدالورود ۱۴۰۵	
محل مراجعه جهت تحویل مدارک: پردیس مرکزی دانشگاه صنعتی شاهرود، سالن ورودی تالار شقایقها صبح ها از ساعت ۸:۳۰ لغایت ۱۲ و بعداز ظهرها از ساعت ۱۳:۳۰ لغایت ۱۵	
نام رشته تحصیلی / دانشکده	تاریخ مراجعه حضوری
علوم زمین، مهندسی معدن، نفت و ژئوفیزیک، مهندسی معماری، مهندسی برق	1405/08/03
مهندسی عمران، مهندسی صنایع و مدیریت، ریاضی، آموزش زبان انگلیسی، فیزیک	1405/08/04
مهندسی کامپیوتر، مهندسی کشاورزی، تربیت بدنی، مهندسی مگاتیک، شیمی	1405/08/05
مهندسی شیمی و مواد، مرکز آموزشهای الکترونیکی(مجازی) و پردیس خودگردان(خوارزمی)	1405/08/06

برسمای

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان امور دانشجویان

شماره:

تاریخ:

پیوست: ۴/۵۰۲۲۳۶

۱۴۰۴/۰۶/۲۶

روسای محترم دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی

موضوع: لزوم تکمیل سامانه «هویت دیجیتال ایرانیان» (هدا) سازمان ثبت احوال کشور توسط دانشجویان و اطلاع رسانی آن

سلام علیکم؛

شماره پیگیری

۸۰۶۳۶۴۰



احتراماً به استحضار می‌رساند؛ در راستای اجرای تکالیف قانونی و مصوبه جلسه پنجاه و نهم مورخ ۱۳۹۸/۶/۹ شورای عالی فضای مجازی کشور با موضوع «نظام هویت معتبر در فضای مجازی کشور»، سامانه «هویت دیجیتال ایرانیان» (هدا) توسط سازمان ثبت احوال کشور اندازی شده است. این سامانه، کلیه نیازهای متقاضیان مربوط به اعتبارسنجی مشخصات هویتی جهت ارائه به سازمان‌های دولتی و غیردولتی، شرکت‌ها و کسب و کارها را فراهم می‌نماید. بنابراین ضروری است دستور فرمایید با قید فوریت و اهمیت کلیه دانشجویان آن دانشگاه / موسسه آموزش عالی، نسبت به بارگیری کاربرست (اپلیکیشن) «هدا» از طریق پیوند ذیل اقدام نمایند.

<https://www.sabteahval.ir/hoda-app>

لازم به ذکر است، در راستای توسعه دولت الکترونیک و هوشمند ارائه خدمات برای اشخاص حقیقی، باید از طریق سامانه‌های قانونی مصوب انجام گیرد و بر این اساس، تکمیل این سامانه نیز به عنوان یکی از تکالیف قانونی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی محسوب می‌شود و اهتمام در انجام و تکمیل این امر مهم مزید امتنان است.

با آرزوی توفیق الهی

سعید حبیبی

معاون وزیر و رئیس سازمان

رونوشت :

- جناب آقای دکتر کارگر رئیس محترم سازمان ثبت احوال کشور؛ جهت استحضار
- جناب آقای دکتر قنبری باغبان معاون محترم بورس و امور دانشجویان خارج؛ جهت استحضار
- جناب آقای دکتر صالحی مدیرکل محترم دفتر توسعه فناوری اطلاعات، امنیت و هوشمندسازی؛ جهت استحضار
- سرکار خانم نجفی مدیرکل محترم امور دانش‌آموختگان؛ جهت استحضار

نشانی: تهران، میدان فردوسی،
خیابان انقلاب اسلامی، خیابان شهید
موسوی (فرصت جنوبی)، پلاک ۲۷
کد پستی: ۱۵۸۱۹-۴۲۷۳۴
صندوق پستی: ۱۵۸۱۹ - ۱۱۱۷
تلفن: ۹۶۶۴۰۰۰-۹

وب سایت: www.saorg.ir
پست الکترونیک: info@saorg.ir