

فرم مدرک کارشناسی و معدل (مخصوص پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی باشند)

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹

بسمه تعالی
تاریخ :
شماره :
به : دانشگاه / موسسه آموزش عالی
از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می رساند خواهر / برادر
در رشته
در مقطع کارشناسی پیوسته از این موسسه آموزش عالی
کارشناسی ناپیوسته

فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس اعشار صحیح می باشد.

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

محل امضاء و مهر مسوول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

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

تذکرات مهم : ۱ - دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می باشد لازم است این فرم نیز تکمیل گردد. ۲ - برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۹۹/۶/۱۵ لغایت ۹۹/۶/۱۸) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۹۹/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۴۴ 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) می باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۴۴ دفترچه راهنمای ثبت نام را نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴ - فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۹۹/۱/۱ می بایست 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 و یا حداکثر تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیر این صورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶ - چنانچه مقایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و 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 بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

از اداره/سازمان

به دانشگاه صنعتی شاهرود

با سلام احتراماً بدینوسیله به اطلاع می رساند 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 1399-1400 آن دانشگاه بلامانع اعلام می گردد.

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

امضاء:

مهر اداره / سازمان:

فرم شماره ۱

بنام خدا

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعداد های درخشان در دوره های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعداد های درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹

دانشگاه

به :

موسسه آموزش عالی

دانشگاه

از :

موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/ آقای متولد سال : به شماره شناسنامه :

در تاریخ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد واحد در نیمسال در تاریخ

در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول

فارغ التحصیل شده است .

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰ می باشد.

دانشگاه

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

موسسه آموزش عالی

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

- .
- .
- .

فرم شماره ۴

«برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی کشور»
 برای پذیرفته شدگان دوره روزانه در آزمون ورودی
 دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹

ریاست محترم _____ دانشگاه
 موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه:
 صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹ 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 مورخ ۵۹/۳/۱۲ 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 موسسه‌ای 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 شماره ۳

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۹۹/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹

ریاست محترم _____ دانشگاه
موسسه آموزش عالی

ایتجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه: صادره از:
فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی دوره کارشناسی
ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹. بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۹۹/۷/۳۰ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که 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 می باشد را حداکثر تا ۹۹/۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده ایتجانب تا ۹۸/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و
اعشار صحیح
معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۹/۹/۳۰ 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 می باشد، (مبتنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۹۹/۷/۳۰ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی ایتجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :

شماره تلفن دانشکده ها جهت تماس ضروری

- دانشکده فیزیک: 023-32392205 داخلی 2654
- دانشکده علوم زمین: 023-32392205 داخلی 2577
- دانشکده ریاضی: 023-32300240-7 داخلی 3331
- دانشکده شیمی: 023-32392205 داخلی 2690
- دانشکده مهندسی معدن، نفت و ژئوفیزیک: 023-32392205 داخلی 2516
- دانشکده مهندسی برق و رباتیک: 023-32300240-7 داخلی 3223
- دانشکده مهندسی عمران: 023-32300240-7 داخلی 3308
- دانشکده مهندسی مکانیک: 023-32300240-7 داخلی 3408
- دانشکده مهندسی کامپیوتر و فناوری اطلاعات: 023-32300240 داخلی 3260
- دانشکده مهندسی شیمی و مواد: 023-32300240 داخلی 3456
- دانشکده مهندسی کشاورزی: 023-32544021
- دانشکده تربیت بدنی: 023-32392205 داخلی 2592
- دانشکده مهندسی صنایع و مدیریت: 023-32392205 داخلی 2383
- دانشکده مهندسی معماری: 023-32392205 داخلی 2428
- گروه دروس عمومی و زبان انگلیسی: 023-32392205 داخلی 2207
- دانشکده مجازی و پردیس خوارزمی: 023-32392205 داخلی 2635

« تعهد نامه ارسال مدارک »

(از طریق پست سفارشی)

از آنجا که اینجانب..... فرزند به شماره دانشجویی و به شماره
 ملی..... در مقطع کارشناسی ارشد رشته در دانشگاه صنعتی شاهرود
 پذیرفته شده ام، متعهد می شوم برابر زمان بندی مندرج در اطلاعیه دانشگاه نسبت به ارسال اصل مدارک ثبت نامی خود از
 طریق پست سفارشی به آدرس دانشگاه صنعتی شاهرود اقدام نمایم، لذا ثبت نام مشروط در دانشگاه را پذیرفته و در صورت
 عدم ارسال مدارک در موعد مقرر، ثبت نام اینجانب کان لم یکن تلقی شده و هیچگونه تعهدی متوجه دانشگاه نخواهد بود .

تاریخ:

امضاء

آدرس: شاهرود بلوار دانشگاه صندوق پستی 316 کدپستی 3619995161 دانشگاه صنعتی شاهرود ، مدیریت

تحصیلات تکمیلی

پیوست 9

(ذکر شماره دانشجویی، نام و نام خانوادگی، رشته گرایش و مقطع تحصیلی روی پاکت پستی رسمی است)

(راهنمای درخواست معافیت تحصیلی مشمولان نظام وظیفه)

کلیه مشمولان وظیفه عمومی که در مقطع دکتری و کارشناسی ارشد این دانشگاه پذیرفته شده و مراحل ثبت نام اینترنتی را انجام داده و شماره دانشجویی دریافت کرده اند لازم است جهت درخواست معافیت تحصیلی خود، طبق مراحل ذیل اقدام نمایند. در غیر اینصورت قبولی آنها کان لم یکن تلقی خواهد شد.

الف) ورود به پورتال جامع سازمانی به آدرس Services.epolice.ir

نام کاربری جهت ورود به سامانه: **کد ملی** و کلمه عبور: **کد 5 رقمی سخا** می باشد.

توجه 1- جهت دریافت کد سخا می توانید از آیکن فراموشی کلمه عبور در پورتال جامع سازمانی استفاده نموده یا کد سخای خود را از دفاتر پلیس +10 شهر خود دریافت نمایید.

توجه 2- مشمولان محترم میتوانند فیلم آموزشی راهنمای ثبت معافیت تحصیلی داخل کشور را از سایت epolice.ir قسمت مشمولان دریافت و مطابق آن اقدام نمایند.

ب) با در دست داشتن مدارک زیر به دفاتر پلیس +10 شهر محل سکونت خود مراجعه نموده و برگه معافیت تحصیلی دریافتی را به همراه سایر مدارک ثبت نامی برای دانشگاه ارسال فرمایید.

1- اصل کارت ملی

2- کارنامه قبولی دریافتی از پورتال سازمان سنجش

3- گواهی پذیرش غیرحضوری که از سیستم آموزشی گلستان دانشگاه صنعتی شاهرود دریافت کرده اید

4- ابطال معافیت نظام وظیفه که از دانشگاه محل تحصیل قبلی خود دریافت کرده اید