

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

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 استعدادهای درخشان در دوره های 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 دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

دانشگاه

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.

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آندسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱

بسمه تعالی

فرم شماره ۲

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
در تاریخ
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 مسئول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثنا: 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 شود.

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 شود. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۱۴۰۱/۴/۱ لغایت ۱۴۰۱/۴/۶) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۷۹ 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 ۷۹ دفترچه راهنمای ثبت نام را نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۱۴۰۱/۱/۱ می بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی 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 غیراینصورت 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 و یا مدارک داوطلب) 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.

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که
تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی
دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱

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 ۱۴۰۱، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ بطور
کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم 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 می‌باشد را حداکثر تا ۱۴۰۱/۹/۳۰
از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.
ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و

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

| | | | |

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۱/۹/۳۰ 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا
۱۴۰۱/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل
نمایم، قبولی اینجانب «باطل» تلقی شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :

« 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 ۱۴۰۱

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 ۱۴۰۱ 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 مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون ورودی دوره‌های
کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات داوطلب:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

.....

تلفن تماس:

امضای داوطلب:	اثر انگشت داوطلب:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه یک قطعه عکس ارائه شده در زمان ثبت نام رسماً به منظور بررسی به این سازمان ارسال شود.

فرم مخصوص میانگین تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی متقاضی شرکت در آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۴۰۰ / /

--	--	--	--	--	--	--

شماره:

از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: فرزند: به شماره شناسنامه:

متولد سال: ورودی رشته: در سال تحصیلی:

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه اینجانب در آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱ ثبت نام نموده و متقاضی شرکت در رشته امتحانی می باشم، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۴۰۰ / /

قسمت «الف»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.

بدین وسیله تأیید می شود که خانم/ آقای فرزند به شماره شناسنامه

متولد سال ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای

اعشار صحیح

--	--	--	--

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰ و به حروف می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق واحد درسی گذرانده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

قسمت «ب»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.

تذکرات:

- ۱- دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی متقاضی شرکت در آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۱ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (شماره ۷ رقمی که پس از پایان ثبت نام و به همراه کد رهگیری ۱۶ رقمی به متقاضی داده می شود)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی خود ارائه نماید. آن دسته از متقاضیانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در مراحل مختلف به سازمان سنجش آموزش کشور، اشتباه اعلام نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- ۲- دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از متقاضیان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل متقاضی و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل متقاضی، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.
- ۳- دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از متقاضیانی که پس از ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از متقاضیان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.
- ۴- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ و یا ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ در مقطع کارشناسی فارغ التحصیل می شوند، در مرحله دریافت کارت شرکت در آزمون، می توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ التحصیلی (برای فارغ التحصیلان ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱) خود تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

« بسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره :

تاریخ :

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □، دانشگاه جامع علمی کاربردی □) در سال پذیرفته شده ام، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند. بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

« بسمه تعالی »

شماره :

تاریخ :

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ