فرم درخواست ثبت نام (مقطع کارشناسی ارشد)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره دانشجویی:** | | | | | |
| **اینجانب با مشخصات زیر:** | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | جنسیت: | | | نام پدر: |
| شماره شناسنامه: | کد ملی: | | | محل صدور: | سال تولد: |
| **پذیرفته شده­ام. ضمن تسلیم مدارک زیر:** | | | | | |
| اصل مدرک کارشناسی یا گواهی و تصویر آن O | | | | | |
| اصل و کپی شناسنامه از تمام صفحات (دو سری) O | | | اصل و کپی کارت ملی (دو سری) O | | |
| ...... قطعه عکس 4\*3 O | | | تاییدیه استفاده از سهمیه O | | |
| مدارک نظام وظیفه (شامل کارت پایان خدمت یا کارت معافیت) O | | | | | |
| حکم مرخصی سالانه یا موافقت کتبی محل کار برای کارمندان دولت O | | | | | |
| **فرم شماره 1)** فرم تایید فارغ­التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی O | | | | | |
| **دریافت فرم شماره 2)** نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته­شدگانی که قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی نیستند O | | | | | |
| **دریافت فرم شماره 3)** فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (که تا تاریخ 31/06/1401 فارغ­التحصیل می­شوند) O | | | | | |
| **دریافت فرم شماره 4)** برگ تقاضانامه بهره­مندی از مزایای آموزش رایگان (پذیرفته­شدگان دوره روزانه) O | | | | | |
| **درخواست ثبت نام می­نمایم.** | | | | | |
| **آدرس محل سکونت (والدین):** | | | | | |
| **آدرس محل سکونت (دانشجو):**  **کد پستی: تلفن ثابت: تلفن همراه:** | | | | | |
| اینجانب .....................................................................متقاضی ثبت نام مقطع کارشناسی ارشد اظهار می­دارم کلیه مراتب فوق را در نهایت دقت و صحت تکمیل نموده و چنانچه خلاف آن ثابت شود و ایراد یا نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، دانشگاه مجاز است طبق مقررات اقدام نماید. در ضمن متعهد می­شوم در صورتی که هر یک از اطلاعات مندرج در فرم تغییر کند، حداکثر ظرف مدت 2 هفته آن را کتبا به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه اطلاع دهم.  **امضا متقاضی** | | | | | |
| مدارک بررسی شد و از نظر نظام وظیفه بلامانع است. **تایید مسئول نظام وظیفه:** | | | | | |
| از خانم/آقای .................................................... به شماره دانشجویی ...................................... در رشته ................................................................................  دانشکده ................................................................. در تاریخ ............................................................... ثبت نام به عمل آمد و پرونده کامل است.  **امضا کارشناس آموزش** | | | | | |