



شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

محل الصاق  
عکس ایتار گذاری

### کاربرگ ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال - ۱۳

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

مشخصات پذیرفته شده	
نام خانوادگی:	نام پدر:
نام خانوادگی:	شماره گذرنامه (برای اتباع):
کد ملی:	شماره کارت هویت (برای اتباع):
محل تولد:	محل صدور شناسنامه:
تاریخ تولد:	تابعیت:
جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>	شهر:
محل سکونت: استان	پست الکترونیک:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>	تلفن ضروری:
آدرس محل سکونت:	تلفن همراه:
تلفن به همراه کد:	
دارای (دیپلم کامل متوسطه) / (کاردانی) در رشته .....	با معدل کل ..... در تاریخ .....
می باشم.	
دارای مدرک معادل یا داخلی نمی باشم <input type="radio"/>	
دارای مدرک معادل یا داخلی می باشم <input type="radio"/>	
آخرین مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:
استان اخذ مدرک:	شهرستان اخذ مدرک:
موسسه اخذ مدرک:	گرایش:
معدل:	تاریخ اخذ:
وضعیت اشتغال: آزاد <input type="radio"/> شاغل <input type="radio"/>	کد اشتغال: -----
سهمیه قبولی ایتار گران <input type="radio"/>	کد ایتار گری:
کارت پایان خدمت	کارت معافیت دایم (پزشکی، کفالت و ...)
برگ معافیت موقت بدون غیبت و دارای اعتبار	معافیت تحصیلی
متولد نیمه اول سال ۱۳۴۳ و قبل از آن (تغییر سن ندادهام)	پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح
طلاب علوم دینی دارای معافیت تحصیلی	عدم تداخل هم زمان خدمت با تحصیل

تذکرات: با توجه به عدم امکان تغییر اطلاعات فوق پس از تایید دانشجو و مرکز آموزشی، عواقب ناشی از عدم صحت اطلاعات فوق در کلیه مراحل تحصیلی و فارغ التحصیلی به خصوص در مواردی مانند نوع مدرک، معدل و سهمیه بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

دارای مغایرت معدل  سهمیه  نوع مدرک  می باشم.

اطلاعاتی که وارد کرده ام، مورد تایید است

تایید مرکز آموزشی:

اطلاعات فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق گردید و صحت مندرجات تایید می گردد.

اطلاعات فوق به دلیل داشتن مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک تایید نمی گردد.

\* مغایرت اطلاعات آموزشی در سامانه ثبت گردید.

\* در صورت تایید و ثبت مغایرت از سوی مرکز در سامانه آموزشی دانشگاه، گزینه مربوطه به طور خودکار فعال می شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت نام  
نام و نام خانوادگی مدیر معاون آموزشی مرکز  
امضا و تاریخ  
امضا و تاریخ



شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

### کاربرگ ۱۰۱: سهمیه شاغل

بدین وسیله گواهی می‌شود: خانم / آقای ..... فرزند ..... دارنده شناسنامه شماره .....  
 و کد ملی ..... صادره از ..... متولد .....  
 از تاریخ ..... در زمینه تخصصی .....  
 به مدت ..... سال و ..... ماه در:

- بخش دولتی: سازمان / موسسه / شرکت ..... وابسته به .....  
 بخش غیردولتی: اتحادیه / تعاونی / شرکت / شخصی ..... در شهرستان ..... مشغول به کار می‌باشد.

این معرفی‌نامه منحصرًا جهت استفاده از سهمیه شاغل برای شرکت در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی ..... دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال ..... سال ..... ۱۳..... جهت شرکت در رشته ..... که با شغل نامبرده منطبق است صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

#### شاغلین بخش خصوصی

#### شاغلین بخش دولتی

نام و نام خانوادگی مقام مجاز:

نام و نام خانوادگی رئیس کارگزینی:

تاریخ:

تاریخ:

مهر و امضا:

مهر و امضا:

تذکر مهم ۱: داوطلبان شاغلی که متقاضی بورسیه می‌باشند لازم است گواهی تقبل پرداخت هزینه‌های آموزشی توسط بخش دولتی یا بخش غیردولتی بورس کننده را هنگام ثبت نام ارائه نمایند.

تذکر مهم ۲: این کاربرگ مخصوص داوطلبان شاغل متقاضی استفاده از سهمیه شاغل است که می‌بایست گواهی اشتغال به کار مرتبط داشته باشند.



بسمه تعالی



### کاربرگ ۱۰۲: تایید معدل

برای دانش آموزانی که گواهی پایان تحصیلات دوره متوسطه برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی ..... نام ..... دارنده شناسنامه شماره ..... و کد ملی .....  
متولد سال ..... فرزند ..... تا تاریخ ..... در رشته تحصیلی .....  
دانش آموخته خواهم شد و متقاضی پذیرش در دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش  
مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال ..... سال ..... ۱۳ در گروه آموزشی صنعت  کشاورزی  مدیریت و خدمات اجتماعی  فرهنگ و هنر  
 می‌باشم.

بدین‌وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل دیپلم اینجانب تاکنون به عدد ..... و به ..... حرفه .....  
می‌باشد که عیناً معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نموده‌ام.

این گواهی صرفاً برای ثبت‌نام در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی صادر گردیده و هیچ‌گونه  
ارزش دیگری ندارد.

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق و صحت مندرجات این کاربرگ در تاریخ ..... تایید می‌گردد.

محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل:

تذکره: داوطلب باید این کاربرگ را تکمیل و پس از تایید رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل نزد خود نگهدارد تا در صورت پذیرش در دوره کاردانی  
فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی در نیم‌سال و سال تحصیلی فوق‌الذکر، به هنگام ثبت‌نام در مرکز آموزش محل قبولی  
به مسئول ذیربط تحویل دهد.



بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

**کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای معاشرت، سال تحصیلی ۱۳-**

تذکر: تکمیل موارد فوق می‌بایست توسط شخص پذیرفته شده صورت پذیرد.

اینجانب ..... به شماره شناسنامه ..... کد ملی .....  
فرزند.....  
سال تولد ..... پذیرفته شده در مقطع ..... رشته

دارای معاشرت زیر می‌باشم:

دیپلم کامل متوسطه  کاردانی

دارای معاشرت معدل: معدل صحیح -

دارای معاشرت نوع مدرک -

دارای معاشرت سهمیه -

ضمن مطالعه دقیق بندهای زیر نسبت به تایید و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

- در صورت هرگونه معاشرت اعم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی، سهمیه قبولی، متعهد می‌شوم در صورت عدم پذیرش معاشرت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.
- متعهد می‌گردم تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس‌های درسی شرکت نموده و در صورت تایید معاشرت چنانچه دارای غیبت بیش از ۳/۱۶ آموزشی جلسات تشکیل کلاس باشم، برابر با مقررات و قوانین آموزشی با اینجانب رفتار شود.

آدرس کامل پستی: .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... کد پستی .....

مطالب فوق مورد تایید اینجانب می‌باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳- / - /



شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

## کاربرگ ۲۰۲ : درخواست معافیت تحصیلی

باسمه تعالی

معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان -----

سلام علیکم

احتراماً، به آگاهی می‌رساند جناب آقای ..... فرزند ..... دارای کدملی ..... متولد ..... متولد ..... از طریق آزمون سراسری / بدون آزمون سراسری در مقطع ..... رشته ..... در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت‌نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ ..... صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید درخصوص ثبت‌نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت شرایط ادامه تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایند.

در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت‌نام، یکی از موارد زیر می‌باشند:

۱- دیپلم یا پیش‌دانشگاهی:

الف: دیپلم: ..... ب: پیش‌دانشگاهی

۱) تاریخ فراغت پیش‌دانشگاهی: (..... / ..... / .....)  
۲) نحوه اخذ پیش‌دانشگاهی:  حضوری  داوطلب آزاد  
۳) رشته تحصیلی: .....  
۴) تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش‌دانشگاهی: (..... / ..... / .....)

۱) تاریخ اخذ دیپلم: (..... / ..... / .....)  
۲) نحوه اخذ دیپلم:  حضوری  داوطلب آزاد  
۳) رشته تحصیلی: .....  
۴) تاریخ ترک حضوری: (..... / ..... / .....)

۲- فارغ‌التحصیل دانشگاهی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: / /  
۲- تاریخ فراغت از تحصیل: / /  
۳- مقطع تحصیلی:  
۴- رشته تحصیلی  
۵- دانشگاه محل تحصیل:

۳- دانشجوی انصرافی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: / /  
۲- تاریخ فراغت از تحصیل: / /  
۳- مقطع تحصیلی:  
۴- رشته تحصیلی  
۵- دانشگاه محل تحصیل:

نام و نام خانوادگی

تاریخ، مهر و امضاء رییس مرکز آموزشی