

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 «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 ۱۴۰۲

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

بدین وسیله گواهی می‌شود 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 | | | | می‌باشد.

دانشگاه

صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه 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 ۱۴۰۲ نیستند

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

به : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

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

اعشار صحیح

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

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 می‌باشد.

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

**استثناء :** معدل پذیرفته شده‌ای 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 است 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 ۱۴۰۲/۰۳/۱۱ لغایت ۱۴۰۲/۰۳/۱۶) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۷۳ 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 و یا دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۷۳ دفترچه راهنمای ثبت نام را نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ باید مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده‌اند، 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 غیراین 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 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 نیمسال آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۲

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

ریاست محترم

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

ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۲، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ بطور 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 و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ 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 ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و

اعشار صحیح

معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰      می‌باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، 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 ۱۴۰۲

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 ۱۴۰۲ 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 :

باسمه تعالی

فرم شماره ۵

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون ورودی دوره‌های  
کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۲

**(این فرم باید 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.