


برنام خدا

فرم انجام مراحل ثبت نام کاردانی ۱۳۹۷

نام : نام خانوادگی با پسوند : رشته : دوره : روزانه شبانه ورودی نیمسال : اول دوم * توجه : دانشجوی گرامی لطفاً در جدول زیر چیزی ننویسید و پشت این برگه (صفحه ۲) را نیز کامل نمایید. 

ردیف	ردیف	کنترل، بررسی و تطبیق موارد	تایید انجام	نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء بعنوان صحت و تأیید	ملاحظات
الف	۱	تطبیق مشخصات اصل دیپلم یا اصل گواهی موقت دیپلم (بویژه عنوان رشته مدرک) با لیست کامپیوتری				
	۲	تطبیق عکس و مشخصات سجلی با لیست و برابر اصل نمودن کپی ها				
	۳	تعیین مهر و بهمن رشته های دارای دو نوبت پذیرش روی فیش نوبت				
	۴	یادداشت موارد ضروری در فرم های مخصوص نواقص و مغایرت				
ب	۱	بررسی وضعیت نظام وظیفه و کنترل مدارک مربوطه و صدور نامه درخواست معافیت تحصیلی				
	۲	دریافت عکس و تکمیل فرم صدور کارت دانشجویی				
ج	۱	دریافت و کنترل کلیه مدارک تحصیلی، سجلی و ثبت نامی و پانچ مرتب کلیه مدارک و تشکیل پرونده و یادداشت موارد نقص.				
	۲	دریافت فیش واریزی شهریه شبانه و درج شماره دانشجویی بر روی آن				
د	۱	تکمیل اطلاعات روی پوشه و اعلام شماره دانشجویی به دانشجو				
	۲	کنترل نهایی مدارک ثبت نام و شماره دانشجویی و رفع هر نوع نقص دیگر و تأیید ثبت نام نامبرده در لیست های پذیرفته شدگان.				

*توجه : پشت این برگه (صفحه ۱) نیز کامل گردد.

باسمه تعالی

دانشگاه فنی حرفه‌ای
دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

«تعهد نامه»

احتراماً اینجانب نام : نام خانوادگی : فرزند :
قبول شده در رشته : آزمون سال تحصیلی ۹۸-۹۷ بدینوسیله اعلام می دارم :

۱- واجد تمامی شرایط عمومی و اختصاصی رشته انتخابی و قبولی بوده و از لحاظ مقررات نظام وظیفه عمومی منعی برای ثبت نام و ادامه تحصیل در این آموزشکده را ندارم.
۲ - حداکثر تا ۱۵ روز دیگر نسبت به رفع کمبودها و نواقص پرونده ثبت نامی و دانشجویی خود اقدام کرده و مدارک تحصیلی، سجلی و ثبت نامی را تکمیل و تمام تعهداتم را به انجام رسانم، در غیر اینصورت کلیه عواقب ناشی از آن را بعهده می گیرم.
۳ - آنچه را که از هر واحد یا هر بخش مرکز مهاجر تحویل گرفته، ملزم به عودت آن در موعد مقرر بوده و متعهد به ادای به موقع دیون خود به این مرکز و نیز بازپرداخت وام، تسهیلات دانشجویی بهره مند شده، بدهی و قرض خود مطابق آئین نامه و مقررات می باشم و در هر صورت شخصاً خسارات احتمالی وارده و هزینه های مترتب بر آن و جبران آنها را متحمل می گردم.

نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضاء :

۴ - مدارک تعیین کننده مربوط به وضعیت نظام وظیفه را حداکثر تا تاریخ به این مرکز تحویل نمایم. در غیر این صورت از نظر سازمان نظام وظیفه غایب محسوب شده و ضمن لغو ثبت نام در این دانشکده کلیه عواقب قانونی ناشی از عدم اقدام به موقع در این خصوص را شخصاً می پذیرم.

نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضاء و اثر انگشت :

۵ - اصل گواهی موقت پایان تحصیلات متوسطه یا اصل دیپلم نظام قدیم متوسطه (عکسدار، با مهر و امضاء، تاریخ و شماره) که به تأیید رسیده باشد را حداکثر تا ۱۵ روز دیگر تحویل نمایم.

نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضاء :

و متعهد می شوم که نسبت به تکمیل مدارک اقدام نمایم. در غیر اینصورت ثبت نام و ادامه‌ی تحصیل اینجانب کان لم یکن تلقی می گردد و کلیه خسارات و عواقب سوء آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی : امضاء :