

فرم انجام مراحل ثبت نام کاردانی

دانشگاه فنی حرفه‌ای

دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

مخصوص دانشجوی

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ تولد:	شماره تماس:
رشته پذیرشی:	دوره پذیرشی: (روزانه/شبانه)		معدل کل (اعلامی سنجش):
کدیپلم:	رشته تحصیلی مقطع قبلی:		

مخصوص مسئولین ثبت نام

ردیف	کنترل، بررسی و تطبیق موارد	تطبیق	تایید مسئول
۱	*تطبیق عکس (چهره‌ی فرد و عکس ارسالی سازمان سنجش) *بررسی تکمیل بودن فرم‌ها از لحاظ شکلی	تطبیق عکس <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	
۲	*تطبیق مشخصات شناسنامه‌ای *مغایرت کد دیپلم با کدهای قابل پذیرش *بررسی مغایرت معدل اعلامی و معدل درج شده در مدرک تحصیلی	مغایرت شناسنامه‌ای: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد نوع مغایرت: مغایرت کد دیپلم: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد مغایرت معدل: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد معدل درج شده در مدرک تحصیلی: (.....)	
۳	*تشکیل پرونده فیزیکی *جدا کردن فرم "درخواست مدارک از دانشگاه قبلی" (صفحه شماره ۹ کاردانی و صفحه ۹ کارشناسی)		
۴	تکمیل اطلاعات روی پوشه		
۵	بررسی نظام وظیفه و کنترل مدارک مربوطه	معافیت تحصیلی صادر شد <input type="checkbox"/> معافیت دائم / و.. دارد <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/>	
۶	کنترل نهایی و اعلام نواقص پرونده	ثبت نام نهایی <input type="checkbox"/> ثبت نام ناقص <input type="checkbox"/> گواهی موقت <input type="checkbox"/> اصل ریز نمرات <input type="checkbox"/> رسید تاییدیه تحصیلی <input type="checkbox"/>	

تعهد نامه

احتراماً اینجانب نام : نام خانوادگی : فرزند :
قبول شده در رشته : آزمون سال تحصیلی : 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 آموزشگاه 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 ادامه ی 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 :

دانشگاه فنی و حرفه ای
دانشکده فنی شهیدمهاجر اصفهان
برگ مشخصات فردی دانشجویان کاردانی سال تحصیلی
❖ فرم اصلی ثبت نام ❖

توجه : ۱. مشخصات فردی را دقیقاً مطابق شناسنامه و کارت ملی درج نمایید چون مدارک دانشجویی و تحصیلی تان براساس همین اطلاعات صادر خواهد شد.
 ۲. این فرم سه صفحه است. (در صورت کامل و دقیق بودن اطلاعات، ثبت نام نهایی شما انجام نخواهد شد).
 ۳. چون مطالب پشت‌وروی این برگه، عیناً در کامپیوتر ثبت می‌گردد، حتماً با دقت زیاد مطالعه و صحیح، **خوانا و کامل** پاسخ داده شود و امضاء گردد.

نام خانوادگی یا پسوند (مطابق با شناسنامه) نام (مطابق با شناسنامه)

شماره شناسنامه: * کد ملی (الزامیست)

یک رقم آخر	شش رقم وسط	سه رقم اول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 نام پدر:

محل صدور شناسنامه (مطابق با شناسنامه): مثال ۱ شهری بارک محل تولد: (مطابق با شناسنامه)

تاریخ تولد: وضعیت تأهل: تعداد فرزندان

دوره تحصیلی: کاردانی پیوسته روزانه کاردانی پیوسته شبانه دانشجوی بومی دانشجوی غیر بومی

نام دقیق رشته قبولی: نیمسال ورودی (نیمسال پذیرش): نیمسال اول (مهر) نیمسال دوم (بهمن)

وضعیت تحصیل: روزانه شبانه وضعیت جسمانی: سالم معلول نوع معلولیت:

دین: مذهب: شاخه تحصیلی دیپلم: فنی و حرفه ای کار و دانش رشته تحصیلی دیپلم:

تابعیت: ایرانی غیر ایرانی نام کشور غیر ایرانی: زبان مادری:

نوع پذیرش (نحوه ورود): از طریق آزمون (عادی) برگزیدگان مسابقات کشوری دانشجویان رتبه برتر سایر نام و نوع سایر:

سهمیه: (تذکر: چنانچه دارای چند نوع سهمیه به صورت ترکیبی می باشید هر گزینه را به طور جداگانه انتخاب و مشخص نمایید).
 جانبازان (درصد جانبازی؟) (رزمندگان (مدت حضور در جبهه؟) شاهد (فرزند شهید، شهیده، اسیر، مفقودالثر) آزادگان (مدت اسارت؟)

خانواده شهید سایر نام و نوع سایر:

❖ توجه : دانشجوی گرامی با توجه به اعلام نیاز شرکتها و کارخانجات جهت استخدام نیرو، به منظور مکاتبه و اطلاع رسانی مناسب و استفاده شما از فرصت های شغلی، در درج آدرس و شماره تلفن خود دقت لازم انجام گیرد.

پیش شماره: تلفن منزل: شماره تلفن همراه (دانشجو):

چهار رقم اول	سه رقم وسط	چهار رقم آخر
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

شماره تلفن همراه (والدین):

چهار رقم اول	سه رقم وسط	چهار رقم آخر
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* کدپستی (درج کدپستی براساس شماره ده رقمی مندرج در قبض تلفن ثابت محل سکونت الزامیست):

آدرس دقیق محل سکونت دائمی خانواده و منزل (آدرس پستی بطور کامل و با قید شماره پلاک منزل در کادر زیر نوشته شود.):

وضعیت بیمه ای : تأمین اجتماعی خدمات درمانی ارتش بیمه دانا بیمه روستایی سایر نام و نوع سایر ؟

وضعیت پوششی : کمیته امداد بهزیستی انجمن مددکاری سایر نام و نوع سایر ؟

وضعیت نظام وظیفه (لازمست از موارد زیر یکی را انتخاب و در قسمت روبرو عیناً بنویسید):

۱ - دارای دفترچه آماده به خدمت (برگ سبز بدون غیبت یا اضافه خدمت و بدون قید انصرافی یا اخراجی) ۲ - کارت معافیت ۳ - دارای برگ ترخیص از خدمت ۴ - کارت پایان خدمت ۵ - کادر نظام ۶ - متعهد خدمت (کارکن دولت) ۷ - معافیت موقت ۸ - معافیت تحصیلی ۹ - غیرمشمول ۱۰ - سایر

وضعیت اشتغال : غیر شاغل خصوصی دولتی **ارتباط شغل و رشته تحصیلی (برای شاغلین) :** مرتبط غیرمرتبط

نام محل کار : **تلفن محل کار (با پیش شماره) :**

آدرس محل کار :

اداره محل خدمت : شهرستان : ناحیه / منطقه : کد پرسنلی :

آخرین مدرک اخذ شده : دیپلم فوق دیپلم بالاتر نام مقطع و دوره مدرک بالاتر که گرفته اید را بنویسید :

نام رشته آخرین مدرک تحصیلی :

نام دقیق هنرستان / دانشگاه / آموزشکده که آخرین مدرک را گرفته اید؟

تاریخ اخذ آخرین مدرک : دیماه خرداد شهریور سال تحصیلی : /

نام محل اخذ آخرین مدرک : استان : شهرستان : ناحیه چند : یا منطقه چند ؟

- ۱- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید.
- ۲- آیا تاکنون در دانشگاه دیگری تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سئوالات زیر پاسخ دهید.
 - ۱/۲- تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون سپری کرده اید :
 - ۲/۲- تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده اید :
- ۳- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟ بلی خیر نام رشته تحصیلی قبلی : نام موسسه قبلی :
- ۴- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بلی خیر از تاریخ : تا تاریخ :
- ۵- آیا دانشجوی انصرافی می باشید خیر بلی تاریخ انصراف از دانشگاه یا دانشکده قبلی را قید نمایید
- ۶- محل تأمین مخارج : والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام :
- ۷- محل سکونت : خوابگاه دانشجویی نزد پدر و مادر نزد اقوام اجاره ای میزان اجاره : ریال
- ۸- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و آدرس آن را ذکر کنید.

مشخصات افراد خانواده (پدر ، مادر ، برادران و خواهران یا همسر و فرزندان) :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت (برادر ، مادر ، ...)	سن	میزان تحصیلات	وضعیت تاهل	نوع شغل	آدرس محل کار یا سکونت	تلفن
۱								
۲								
۳								
۴								

مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی و غیره هستید نام ببرید.

چنانچه در رشته های ورزشی دارای حکم قهرمانی هستید نام ببرید. (با ذکر رشته و مقام).

چنانچه در باشگاه های ورزشی (لیگ و دسته یک) هستید نام ببرید. با ذکر رشته ورزشی و نام باشگاه:

فعالیت هایی که تاکنون در زمینه مذهبی (قرائت و حفظ قرآن و ...) یا فرهنگی هنری (موسیقی، طراحی، نقاشی و ...) یا علمی (تحقیق و پژوهش، رایانه، اختراعات و ...) و یا ورزش (کشتی، والیبال، فوتبال و ...) داشته اید را ذیلاً قید نمایید:

۱ - ۲ - ۳ - ۴ -

تلفن دیگر جهت تماس ضروری (در شهرستان محل سکونت):

تلفن (جهت تماس ضروری در اصفهان):

نام صاحب تلفن (در اصفهان):

نسبت صاحب تلفن با شما (در اصفهان):

ضمن تأیید صحت مندرجات و مشخصات این برگه (دو صفحه)، در صورت هر گونه تغییر در اطلاعات (اعم از مشخصات فردی، تلفن، آدرس و ...) در هر زمان، مورد یا موارد را سریعاً و کتباً به این مرکز اعلام می نمایم. / م

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ: / /

فرم مشخصات فردی دانشجو کنترل گردید. اطلاعات به طور کامل ثبت شده است.

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول کنترل

دانشگاه فنی و حرفه ای (مرکز شهید مهاجر اصفهان)

تعهدنامه عمومی دانشجویان - سال تحصیلی

اینجانب فرزند به شماره کد ملی دانشجوی رشته

مقطع: کاردانی کارشناسی دوره: روزانه شبانه تعهد می نمایم:

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم.
- ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه های دانشگاه، محیطهای ورزشی، آموزشی، رفاهی و ... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هر گونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیر متعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیرقانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
- ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائماً یا موقتاً جهت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارات نمایم.
- ۴- در هیچ یک از احزاب، گروهها و جریانات سیاسی و شرکتهای هرمی غیرقانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست ها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم.
- ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیتهای آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
- ۶- در صورت تمایل به عضویت یا فعالیت در برنامه های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در چارچوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و ...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه متعهد می گردم کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
- ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و ... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سؤال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
- ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله: نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
- ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم.
- ۱۰- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور، دانشگاه می تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است.
- ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاهها به دانشگاه و خوابگاه بعنوان میهمان خودداری نمایم.

آدرس محل سکونت والدین:

شماره تلفن والدین: تلفن منزل: تلفن همراه پدر:

تلفن همراه مادر: شماره تلفن همراه دانشجو:

امضاء و اثر انگشت دانشجو: امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو:

تاریخ: تاریخ:

تعهد نامه

اینجانب

فرزند

باکدملی

پذیرفته شده دوره کاردانی رشته

دانشگاه

در سال تحصیلی

فنی و حرفه ای (دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان) متعهد می گردم :

۱ - چنانچه عکس و مشخصات کارت ملی و شناسنامه اینجانب با عکس و مشخصات اعلام شده از طرف سازمان سنجش مغایرت داشته باشد، ثبت نام اینجانب ملغی گشته و هیچ گونه حق اعتراضی برایم نخواهد بود.

۲ - دانشجوی انصرافی که در دانشکده قبلی خود بیش از سنوات مجاز قانونی از نظر مقررات نظام وظیفه تحصیل نموده- ام ، نمی باشم .

۳ - نسبت به ارائه اصل مدرک دیپلم حد اکثر تا پایان ترم اول تحصیلی اقدام نمایم .

۴ - به طور مستمر به سایت دانشکده شهید مهاجر مراجعه و اطلاعیه های موجود را مطالعه و اقدام لازم را انجام دهم .

۵ - نسبت به دریافت معرفی نامه به مراکز پلیس ۱۰ + برای اخذ معافیت تحصیلی در موعد مقرر (به محض ورود به ماه تولد) اقدام نمایم .

۶ - در صورتی که بدون شرکت در آزمون و با توجه به سوابق دوره متوسطه پذیرش شده ام مسئولیت صحت ثبت اطلاعات به خصوص **معدل دیپلم** در سایت سنجش را پذیرفته و در صورت ارائه اطلاعات غلط ، دانشکده مختار می باشد که بنده را در هر زمان از دانشگاه اخراج نموده و بنده حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت .

در صورت عدم انجام هر کدام از تعهدات فوق ، چنانچه در روند تحصیل اینجانب در دانشکده وقفه یا مشکلی حادث گردید کلیه مسئولیت عواقب ناشی از عدم اقدام اینجانب به عهده خودم می باشد و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ :

امضاء و اثر انگشت :

« برگ تقاضانامه برای بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی کشور »

**برای پذیرفته شدگان دوره روزانه در آزمون دوره های کاردانی نظام جدید
(دانشگاه فنی و حرفه ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی) سال**

ریاست محترم : دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه

صادره از فرزند پذیرفته شده در رشته

آن مؤسسه در آزمون دوره های کاردانی نظام جدید (دانشگاه فنی و حرفه ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی) سال در کمال میل و اختیار متعهد و ملتزم می شوم با توجه به اینکه در طول دوره تحصیل کاردانی از مزایای آموزش رایگان استفاده نموده ام ، پس از اتمام دوران خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) برابر مدت زمان استفاده از تحصیلات رایگان در هر مؤسسه و یا سازمانی که وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مقرر نمود ، خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف نمایم ، وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل ، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند.

امضا دانشجو:

تاریخ :

رسید ثبت نام در سامانه امور دانشجویان "سجاد"

کارنامه سلامت و روان

سال تحصیلی

*** ثبت نام در سامانه کارنامه سلامت دانشجویان به نشانی ***

<https://portal.saorg.ir/mentalhealth>

نام و نام خانوادگی :	کد پیگیری کارنامه سلامت و روان:	رشته پذیرشی :
مقطع:	شماره تلفن همراه:	کد ملی:
آدرس محل سکونت:		

تذکر:

جهت دریافت کد پیگیری کارنامه سلامت و روان میبایست در سامانه امور دانشجویان "سجاد" ثبت نام نمایید.
تاییدیه انتخاب واحد ترم جاری دانشجویان منوط به تایید مراکز مشاوره می باشد.

امضا دانشجو:

تاریخ: