

شماره :

تاریخ :

پیوست :

محل الصاق
عکس / بارگذاری

کاربرگ ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال -- ۱۳

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

مشخصات پذیرفته شده			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	اتباع: هستم ☐ نیستم ☐	شماره گذرنامه (برای اتباع):	شماره کارت هویت (برای اتباع):
محل تولد:	تاریخ تولد:	محل صدور شناسنامه:	
تاریخ صدور:	جنسیت: زن ☐ مرد ☐	تابعیت:	دین:
وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐	محل سکونت: استان	شهر:	کد پستی:
آدرس محل سکونت:	پست الکترونیک:	تلفن ضروری:	تلفن همراه:
دارای (دیپلم کامل متوسطه) / (کاردانی) در رشته با معدل کل در تاریخ			
می باشم.			
دارای مدرک معادل یا داخلی نمی باشم ☐			
دارای مدرک معادل یا داخلی می باشم ☐			
آخرین مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:	گرایش:	موسسه اخذ مدرک:
استان اخذ مدرک:	شهرستان اخذ مدرک:	تاریخ اخذ:	معدل:
وضعیت اشتغال: آزاد ☐ شاغل ☐ کد اشتغال: -----			
سهمیه قبولی ایثارگران ☐ کد ایثارگری:			
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 همزمان 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 منجر به لغو قبولی دانشجو و عدم تمدید دوره مرکز آموزش می گردد، بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو
تاریخ، امضاء و اثر انگشت

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 مدیر/معاون آموزشی مرکز
مهر و امضا

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام مرکز
امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت نام
امضا و تاریخ