

شماره : -

تاریخ : -

وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری
دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید مهاجر اصفهان
برگ درخواست معافیت تحصیلی دانشجویان

معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی اصفهان

بسلام :

با احترام، به آگاهی می‌رساند جناب آقای -
متولد - دارای کد ملی - فرزند -
در این دانشگاه پذیرفته - بدون آزمون در مقطع -
از طریق آزمون سراسری سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ رشته -
شده و ثبت نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ -
ثبت نام قطعی ایشان اعلام نموده و در صورت داشتن شرایط ادامه تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایید. در
ضممن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت نام یکی از موارد زیر می‌باشد.

۱- دیپلم یا پیش دانشگاهی

ب: پیش دانشگاهی

الف: دیپلم

(۱) تاریخ فراغت از پیش دانشگاهی : -	(۱) تاریخ اخذ دیپلم : -
(۲) نحوه اخذ پیش دانشگاهی حضوری <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد <input checked="" type="checkbox"/>	(۲) نحوه اخذ دیپلم: حضوری <input checked="" type="checkbox"/> داوطلب آزاد <input type="checkbox"/>
(۳) رشته تحصیلی: -	(۳) رشته تحصیلی : -
(۴) تاریخ ترک تحصیل حضوری از پیش دانشگاهی ()	(۴) تاریخ ترک تحصیل حضوری :()

۲- فارغ التحصیل دانشگاهی:

(۱) تاریخ اشتغال به تحصیل : -	(۱) رشته تحصیلی : -
(۲) تاریخ فراغت از تحصیل : -	(۲): دانشگاه : -
(۳) مقطع تحصیلی: -	

۳- دانشجوی انصرافی:

(۱) تاریخ شروع به تحصیل : -	(۴) رشته تحصیلی: -
(۲) تاریخ انصراف از تحصیل : -	(۵): دانشگاه : -
(۳) مقطع تحصیلی: -	

دکتر محسن دوازده امامی
رئیس دانشکده فنی و حرفه‌ای
شهید مهاجر اصفهان

کد رشته:

ردیف قبولی:

شماره دانشجویی:

محل
الصاق
عکس

با اسمه تعالیٰ

دانشگاه فنی و حرفه ای

دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

برگ مشخصات فردی دانشجویان کارداری سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

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 نبودن اطلاعات، ثبت نام نهایی شما انجام نخواهد شد).

۳. چون مطالب پشت ورودی این برگ، عیناً در کامپیوتر ثبت می‌گردد، حتماً با دقت زیاد مطالعه و صحیح، **خوانا و کامل** پاسخ داده شود و امضاء گردد.

نام (مطابق با شناسنامه):

نام خانوادگی با پسوند (مطابق با شناسنامه)

نام پدر:

سه رقم اول	سه رقم وسط	سیم اخیر

* کد ملی (زالیست)

شماره شناسنامه:

محل تولد: (مطابق با شناسنامه):

محل صدور شناسنامه (مطابق با شناسنامه): میال ۱ شهری مبارکه

تعداد فرزندان

متاهل

وضعیت تأهل: مجرد

تاریخ تولد: روز / ماه / سال

دوره تحصیلی: کارداری پیوسته روزانه دانشجوی غیر بومی دانشجوی بومی کارداری پیوسته شبانه نام دقیق رشته قبولی: نیمسال ورودی (نیمسال پذیرش) : نیمسال اول (مهر) نیمسال دوم (بهمن) وضعیت تحصیل: روزانه شبانه نوع معلولیت: سالم معلول وضعیت جسمانی: سالم معلول دین: روزانه شاخه تحصیلی دیبلم: فنی و حرفه ای کار و دانش رشته تحصیلی دیبلم مذهب: زبان مادری: غیر ایرانی نام کشور غیر ایرانی: ایرانی نوع پذیرش (تعوه 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 می‌باشد هر گزینه را به طور جداگانه انتخاب و مشخص نمایید).

(جانبازان (درصد جانبازی)? رزمندگان (مدت حضور در جبهه)? شاهد (فرزند شهید، شهیده، اسیر، مفقودالاثر) آزادگان (مدت اسارت?) سایر نام و نوع سایر:خانواده شهید 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 فرصت‌های شغلی،

در درج آدرس و شماره تلفن خود دقت لازم انجام گیرد.

چهار رقم اول	سه رقم وسط	سیم آخر

شماره تلفن همراه (دانشجو):

چهار رقم اول	سه رقم وسط	سیم آخر

شماره تلفن همراه (والدین):

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

پنج رقم اول	پنج رقم آخر

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

دانشجوی عزیز: پشت همین صفحه را نیز باید با دقت تکمیل نماید. (ادامه در صفحه ۲)

صفحه ۱

وضعیت بیمه ای: تأمین اجتماعی خدمات درمانی ارتش بیمه دانا سایر نام و نوع سایر؟
وضعیت پوششی: کمیته امداد بهزیستی انجمن مددکاری سایر نام و نوع سایر؟

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

- ۱ - دارای دفترچه آماده به خدمت (برگ سبز بدون غیبت با اضافه خدمت و بدون قيد انصارافی با اخراجی)
 ۲ - کارت معافیت ۳ - دارای برگ ترجیحی از خدمت
 ۴ - کارت پایان خدمت ۵ - کادر نظام ۶ - متعدد خدمت (کارکنان دولت) ۷ - معافیت موقت ۸ - معافیت تحصیلی ۹ - غیر مشمول ۱۰ - سایر

وضعیت استغال: غیر شاغل خصوصی غیر مرتبط دولتی

تلفن محل کار (با پیش شماره) :

کد پرسنلی :

ناحیه / منطقه :

اداره محل خدمت: شهرستان:

آدرس محل کار:

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 / آموزشگاه که آخرین مدرک را گرفته اید؟

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

ناحیه چند: شهرستان: استان: 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 سوالات زیر پاسخ دهید.

۱/۲ - تعداد ترمهاي تحصيلی که تاکنون سپری کرده اید: ترم

۲/۲ - تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده اید: واحد

۳ - آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟ بله خیر نام رشته تحصیلی قبلی: نام موسسه قبلی:

۴ - آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بله خیر از تاریخ: تا تاریخ:

۵ - آیا دانشجوی انصارافی می باشد خیر بله تاریخ اتصال از دانشگاه یا دانشکده قبلی را قید نمایید.

۶ - محل تأمین مخارج: والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام: ریال

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 تأهل	نوع شغل	آدرس محل کار یا سکونت	تلفن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								

مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنازی	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:

فعالیتهايی که تاکنون در زمینه مذهبی (قراءت 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:

- ۴

- ۳

- ۲

- ۱

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 (دوصفحه)، در صورت هر گونه تغییر در اطلاعات (اعم از مشخصات فردی، تلفن، آدرس و ...) در هر زمان، مورد یا موارد را سریعاً و کتاباً 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

با اسمه تعالی
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای (مرکز شهید مهاجر اصفهان)

تعهدنامه عمومی دانشجویان - سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

اینجانب فرزند شماره دانشجویی به شماره کد ملی دانشجوی رشته

..... شبانه کارشناسی تعهد می نمایم : دوره : روزانه

- ۱ - کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم.
- ۲ - تمامی ضوابط و مقررات انسباطی 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 کوشای 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 اردوبی پذیرفته باشم، به آنها پابند بوده و در مدت تعین 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 متعدد 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 سوال 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 :
شماره تلفن همراه دانشجو : تلفن همراه مادر :
امضاء و اثر انگشت دانشجو :
تاریخ : تاریخ :

فرم شماره ۱

«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 ۱۳۹۹

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 ۱۳۹۹، 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 دانشجو در طول مدت تحصیل ، از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند.

امضا دانشجو:

تاریخ :

به نام خدا

فرم انجام مراحل ثبت نام کاردانی ۱۳۹۹

نام :

نام خانوادگی با پسوند :

 دوره : روزانه شبانه

رشته :

ورودی نیمسال: اول دوم توجه: دانشجوی گرامی لطفاً در جدول زیر چیزی ننویسید و پشت این برگه (صفحه ۲) را نیز کامل نمایید.

ملاحظات	امضاء بعنوان صحت و تأیید	نام و نام خانوادگی مسئول	تأیید انجام	کنترل، بررسی و تطبیق موارد	ردیف	ردیف
---------	-----------------------------	--------------------------------	----------------	----------------------------	------	------

				تطبیق عکس (عکس ارائه شده با چهره وی و عکس دریافتی از پروتال سازمان سنجش مطابقت دارد)	۱	
				تطبیق عنوان و کد رایانه ای دیپلم با دیپلم مورد پذیرش و لیست سنجش، برابر اصل نمودن کبی و مدارک تحصیلی	۲	
				عنوان دیپلم: کد رایانه ای.....		الف
				تطبیق مشخصات سجلی با لیست و برابر اصل نمودن کبی ها	۳	
				تعیین نیمسال ورود و روزانه و شبانه بودن پذیرفته شده در بالای این فرم	۴	
				یادداشت موارد ضروری در فرم های مخصوص نواقص و مغایرت	۵	

				دریافت و کنترل کلیه مدارک تحصیلی، سجلی و ثبت نامی و پانچ مرتب کلیه مدارک و تشکیل پرونده و یادداشت موارد نقص در فرمها مربوطه	۱	ب
--	--	--	--	---	---	---

				دریافت فیش واریزی شهریه شبانه و درج شماره دانشجویی بر روی آن	۱	پ
				تمکیل اطلاعات روی پوشه و اعلام شماره دانشجویی و زمان برگزاری جلسه توجیهی شروع کلاسها به دانشجو	۲	

				بررسی وضعیت نظام وظیفه و کنترل مدارک مربوطه و صدور نامه درخواست معافیت تحصیلی	۱	ت
				دریافت عکس و تمکیل فرم صدور کارت دانشجویی	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 و صدور تأییدیه ثبت نام	۱	ث
--	--	--	--	---	---	---

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

با اسمه تعالی

دانشگاه فنی حرفه‌ای

دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

تعهد نامه»

فرزنده :

نام خانوادگی :

احتراماً اینجانب نام :

آزمون سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ بدینوسیله اعلام می‌دارم :

قبول شده در رشته

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 بعده می‌گیرم.

۳- آنچه را که از هر واحد یا هر بخش مرکز مهاجر تحويل 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، بدھی و قرض خود مطابق آئین نامه و مقررات می‌باشم و در هر صورت شخصاً خسارات احتمالی وارد و هزینه‌های مترتب بر آن و جبران آنها را متحمل می‌گردم.

امضاء :

/ /

تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

۴- مدارک تعیین کننده مربوط به وضعیت نظام وظیفه را حداکثر تا تاریخ / / به این مرکز تحويل 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 می‌پذیرم.

امضاء و اثر انگشت :

/ /

نام و نام خانوادگی :

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 تحويل نمایم.

امضاء :

/ /

نام و نام خانوادگی :

و متعهد می‌شوم که نسبت به تکمیل مدارک اقدام نمایم. در غیر اینصورت ثبت نام و ادامه تحصیل اینجانب کان لم یکن تلقی می‌گردد و کلیه خسارات و عواقب سوء آن را بر عهده می‌گیرم.

امضاء :

نام و نام خانوادگی :

با اسمه تعالی

تعهد نامه

با کدملی

فرزند

اینجانب

در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

پذیرفته شده دوره کاردانی رشته

دانشگاه 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 انصاری که در دانشکده قبلی خود بیش از سنت های 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 پذیرفته 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 هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ :

امضاء و اثر انگشت :