



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال ۱۴

محل الصاق
عکس /
بارگذاری

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

مشخصات پذیرفته شده			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	اتباع: هستم ☐	شماره	شماره کارت
	نیستم ☐	گذرنامه (برای	هویت (برای اتباع):
		اتباع):	
محل تولد:	تاریخ تولد:	محل صدور	شناسنامه:
تاریخ صدور:	جنسیت: زن ☐	تابعیت:	دین:
	مرد ☐		
وضعیت تاهل: مجرد ☐	محل سکونت:	شهر:	کد پستی:
متاهل ☐	استان		
آدرس محل سکونت:	پست الکترونیک:	تلفن ضروری:	تلفن همراه:
تلفن به همراه کد:			
سوابق تحصیلی 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 تاریخ اخذ: معدل: مدرک:			

شماره :
تاریخ :
پیوست :



سهمیه	وضعیت اشتغال: کد اشتغال:----- سهمیه قبولی ایثارگران ○ کد ایثارگری: آزاد ○ شاغل ○
نظام وظیفه	○ کارت پایان خدمت ○ کارت معافیت دایم (پزشکی، کفالت و ...) ○ برگ معافیت موقت بدون غیبت و دارای ○ معافیت تحصیلی اعتبار ○ متولد نیمه اول سال ۱۳۴۳ و قبل از آن ○ پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح (تغییر سن نداده‌ام) ○ 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 فارغ‌التحصیلی به خصوص در مواردی مانند نوع مدرک، معدل و سهمیه منجر به لغو قبولی دانشجو و عدم تمدید دوره مرکز آموزش می‌گردد، بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

دارای مغایرت معدل □ / سهمیه □ / نوع مدرک □ می‌باشم.
نام و نام خانوادگی دانشجو
اطلاعاتی که وارد کرده‌ام، مورد تایید است □
تاریخ، امضاء و اثر انگشت

تایید مرکز آموزشی:

اطلاعات فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق گردید و صحت مندرجات تایید می‌گردد. □
اطلاعات فوق به دلیل داشتن مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک تایید نمی‌گردد. □
* 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 می‌شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت نام
امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام مرکز
امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر/معاون آموزشی مرکز
مهر و امضا