



دانشگاه جامع علمی کاربردی

معاونت نسج، خدمات آموزشی و دانشجویی

کاربرک های مربوط به معاونت نسج، خدمات آموزشی و دانشجویی دانشگاه

فهرست مطالب

.....	کاربرگ ها
۶	کاربرگ ۱۰۱: سهمیه شاغل
۷	کاربرگ ۱۰۲: تایید معدل برای دانش آموزانی که گواهی پایان تحصیلات دوره متوسطه برای آنان صادر نشده است.
۸	کاربرگ ۱۰۳: تایید معدل برای دانش آموختگان و دانشجویان نیمسال آخر متقاضی شرکت در پذیرش
۹	کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای مغایرت، سال تحصیلی --۱۳
۱۰	کاربرگ ۱۰۵: تایید معدل داوطلبان رتبه اول دوره کاردانی جهت شرکت در پذیرش برگزیدگان علمی
۱۱	کاربرگ ۱۰۶: تایید تراز معدل مقطع کاردانی دانشجویان نمونه کشوری جهت استفاده از تسهیلات پذیرش دانشجو
۱۲	کاربرگ ۱۰۷: مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان پذیرش برگزیدگان علمی (پذیرش غیر متمرکز)
۱۴	کاربرگ ۱۰۸: پیشنهاد تقاضانامه ثبت نام در پذیرش برگزیدگان علمی
۱۵	کاربرگ ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی
۱۶	کاربرگ ۱۱۰: تعهد نامه
۱۷	ادامه کاربرگ ۱۱۰: تعهد نامه
۱۸	کاربرگ ۱۱۱: دستورالعمل تشکیل پرونده آموزشی دانشجویان کلیه مراکز آموزش علمی - کاربردی تحت نظارت دانشگاه
۱۹	کاربرگ ۱۱۲: روکش پرونده آموزشی مقطع مهندسی فناوری ارشد و کارشناسی حرفه‌ای ارشد
۲۰	کاربرگ ۱۱۳: روکش پرونده آموزشی مقطع مهندسی فناوری و کارشناسی حرفه‌ای
۲۱	کاربرگ ۱۱۴: روکش پرونده آموزشی مقطع کاردانی فنی و کاردانی حرفه‌ای
۲۲	کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل
۲۳	ادامه کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل
۲۴	ادامه کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل
۲۵	کاربرگ ۲۰۲: درخواست معافیت تحصیلی
۲۶	کاربرگ ۲۰۳: درخواست تجدید نظر نمره
۲۷	کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / ترم
۲۸	کاربرگ ۲۰۵: تعهدنامه دانشجویان یک ترم مشروط
۲۹	کاربرگ ۲۰۶: ابلاغیه محروم از تحصیل
۳۰	کاربرگ ۲۰۷: اخطار دانشجویان مشروطی
۳۱	کاربرگ ۲۰۸: اخطار عدم مراجعه به مرکز آموزش جهت ثبت نام و انتخاب واحد
۳۲	کاربرگ ۲۰۹: استشهاد محلی
۳۳	کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل سازی دروس

- کاربرگ ۲۱۱: گواهی اشتغال به تحصیل ۳۴
- کاربرگ های درس کاربرینی (۲۱۲) ۳۵
- کاربرگ(۱-۲۱۲): تفاهم نامه همکاری آموزشی ۳۵
- کاربرگ(۲-۲۱۲): تعهد کاربرین ۳۷
- کاربرگ(۳-۲۱۲): ارزشیابی تحقق اهداف درس کاربرینی ۳۸
- کاربرگ(۴-۲۱۲): گزارش کاربرینی ۳۹
- کاربرگ های کارورزی (۲۱۳) ۴۲
- کاربرگ (۱-۲۱۳): معرفی به کارورزی ۴۳
- کاربرگ (۲-۲۱۳): گزارش پیشرفت هفتگی ۴۴
- کاربرگ (۳-۲۱۳): گزارش پیشرفت ماهانه ۴۵
- کاربرگ(۴-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی ۴۶
- کاربرگ(۵-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مدرس ۴۷
- کاربرگ(۶-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز ۴۸
- کاربرگ های دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص ۴۹
- کاربرگ ۲۱۴: انتقال توام با تغییر رشته ۴۹
- کاربرگ ۲۱۵: تغییر رشته در مقطع کاردانی یا تغییر گرایش در مقطع کارشناسی ۵۰
- کاربرگ ۲۱۶: افزایش سنوات تحصیل / بازگشت به تحصیل ۵۱
- کاربرگ ۲۱۷: ابلاغیه مدرسان ۵۲
- کاربرگ (۲-۲۱۸): کاربرگ ضوابط آموزشی (نسخه مخصوص پرونده آموزشی) ۵۷
- کاربرگ ۲۱۹: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو ۶۰
- کاربرگ ۲۲۰: انتقال در صورت عدم حد نصاب (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران) ۶۳
- کاربرگ ۲۲۱: انتقال توام با تغییر رشته در صورت عدم حد نصاب رشته (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران) ۶۴
- کاربرگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر ۶۵
- ادامه کاربرگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر ۶۶
- کاربرگ ۲۲۳: درخواست مرخصی تحصیلی ۶۷
- کاربرگ ۲۲۴: تسویه حساب ۶۸
- کاربرگ ۲۲۵: تسویه حساب ۷۰
- کاربرگ ۲۲۶: تسویه حساب ۷۱
- کاربرگ ۲۲۷: روکش پرونده مربوط به کمیسیون بررسی موارد خاص ۷۲

- کاربرگ ۲۲۸: روکش پرونده مربوط به شورای آموزشی استان ۷۳
- کاربرگ ۲۲۹: روکش پرونده مربوط به شورای آموزشی مرکز ۷۴
- کاربرگ ۲۳۰: صورتجلسه شماره شورای آموزشی مرکز آموزش ۷۵
- کاربرگ ۲۳۱: صورتجلسه شماره شورای آموزشی واحد استان ۷۶
- کاربرگ ۲۳۴: روکش پاکت امتحانی ۷۷
- کاربرگ ۲۳۲: لیست حضور و غیاب دانشجویان ۷۸
- کاربرگ ۲۳۳: کارنامه کل ۷۹
- کاربرگ ۲۳۶: طراحی سوالات امتحان ۸۱
- کاربرگ ۲۳۷: پاسخنامه امتحانی ۸۲
- کاربرگ ۲۳۸: صورتجلسه امتحان ۸۴
- کاربرگ ۲۳۹: صورتجلسه فک پلمپ بسته حاوی سوالات امتحانی ۸۵
- کاربرگ ۳۰۱: درخواست انتقال و میهمان از سایر استان ها به استان تهران ۸۶
- ادامه کاربرگ ۳۰۱: درخواست انتقال و میهمان از سایر استان ها به استان تهران ۸۷
- کاربرگ ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها ۸۸
- ادامه کاربرگ ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها ۸۹
- کاربرگ ۳۰۳: درخواست انتقال و میهمان در سایر استان ها، به غیر از استان تهران ۹۰
- ادامه کاربرگ ۳۰۳: درخواست انتقال و میهمان در سایر استان ها، به غیر از استان تهران ۹۱
- کاربرگ ۳۰۴: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان تهران ۹۲
- کاربرگ ۳۰۵: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان (بجز استان تهران) ۹۳
- ادامه کاربرگ ۳۰۵: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان (بجز استان تهران) ۹۴
- کاربرگ ۳۰۶: درخواست کد شناسه و کاربری اتوماسیون صندوق رفاه دانشجویان ۹۵
- کاربرگ ۳۰۷: اطلاعات سالن‌های غذاخوری مرکز/ مؤسسه آموزش علمی - کاربردی متقاضی سهمیه ارزاق دانشجویی ۹۶
- کاربرگ ۳۰۸: اظهارنامه وام دانشجویی ۹۷
- کاربرگ ۵۰۱: روکش پرونده دانش‌آموختگان کاردانی ترمی / پودمانی ۹۸
- کاربرگ ۵۰۲: روکش پرونده دانش‌آموختگان کارشناسی ناپیوسته ترمی / پودمانی ۹۹
- کاربرگ ۵۰۴: درخواست صدور دانشنامه دانشگاه جامع علمی - کاربردی ۱۰۱
- کاربرگ ۵۰۵: روکش پرونده دانش‌آموختگان دوره‌های مهندسی فناوری ارشد و کارشناسی حرفه‌ای ارشد ۱۰۲

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ها



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۱۰۱: سهمیه شاغل

بدین وسیله گواهی می‌شود: خانم / آقای فرزند دارنده شناسنامه شماره

وکد ملی صادره از متولد

از تاریخ در زمینه تخصصی
به مدت سال و ماه در:

بخش دولتی: سازمان / موسسه / شرکت وابسته به

بخش غیردولتی: اتحادیه / تعاونی / شرکت / شخصی در شهرستان

این معرفی‌نامه منحصراً جهت استفاده از سهمیه شاغل برای شرکت در پذیرش دوره کاردانی / کارشناسی
دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال سال ۱۳، جهت شرکت در رشته که با
شغل نامبرده منطبق است صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

شاغلین بخش خصوصی

شاغلین بخش دولتی

نام و نام خانوادگی مقام مجاز:

نام و نام خانوادگی رئیس کارگزینی:

تاریخ:

تاریخ:

مهر و امضا:

مهر و امضا:

تذکر مهم: داوطلبان شاغلی که متقاضی بورسیه می‌باشند لازم است گواهی تقبل پرداخت هزینه‌های آموزشی توسط بخش دولتی یا بخش غیردولتی بورس
کننده را هنگام ثبت‌نام ارائه نمایند.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۲: تایید معدل برای دانش آموزانی که گواهی پایان تحصیلات دوره متوسطه برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی نام دارنده شناسنامه شماره و کد ملی
متولد سال فرزند در تاریخ در رشته تحصیلی
دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیمسال سال ۱۳ در گروه آموزشی صنعت کشاورزی مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر
می‌باشم.

و به حروف

--	--	--	--	--

بدین وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل دیپلم اینجانب: به عدد

می‌باشد که عینا معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نموده‌ام.

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقا تطبیق و صحت مندرجات این فرم در تاریخ تایید می‌گردد.

این گواهی صرفا برای ثبت نام در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی صادر گردیده و هیچ گونه ارزش دیگری ندارد.

محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل:

تذکر (۱): داوطلب باید این فرم را تکمیل و پس از تایید رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل نزد خود نگهدارد تا در صورت پذیرش در دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی در نیمسال و سال تحصیلی فوق‌الذکر، به هنگام ثبت نام در مرکز آموزش محل قبولی به مسئول ذیربط تحویل دهد.

تذکر (۲): هرگونه مغایرت در معدل کل دیپلم اعلام شده از جانب داوطلب با معدل کل مندرج در گواهی معتبر دیپلم ارایه شده به مرکز آموزشی، موجب «ملغی شدن» قبولی فرد می‌گردد.

شماره :

تاریخ :

کاربرگ ۱۰۳: تایید معدل برای دانش‌آموختگان و دانشجویان نیم‌سال آخر متقاضی شرکت در پذیرش

دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی
که گواهی کاردانی برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی نام دارنده شناسنامه شماره و کد ملی متولد سال
فرزند در تاریخ در رشته تحصیلی دانش‌آموخته شده‌ام و متقاضی پذیرش در دوره
مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال سال ۱۳ در گروه آموزشی صنعت کشاورزی
 مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر می‌باشم.
بدین‌وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل کاردانی اینجانب: به عدد
می‌باشد که عیناً معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نموده‌ام.
اینجانب دانشجوی نیم‌سال آخر دوره کاردانی در رشته می‌باشم و میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا تاریخ
ثبت‌نام اینترنتی را به‌جای معدل کل کاردانی درج نموده‌ام.

و به حروف

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق و صحت مندرجات این فرم در تاریخ تایید می‌گردد.
این گواهی صرفاً برای ثبت‌نام در پذیرش دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی صادر گردیده و هیچ‌گونه
ارزش دیگری ندارد.

محل مهر و امضاء رئیس واحد استان :

محل مهر و امضاء رئیس مرکز / موسسه آموزش عالی :

(برای دانش‌آموختگان دانشگاه جامع علمی - کاربردی)

تذکرات:

- داوطلب باید این فرم را تکمیل و پس از تایید رئیس مرکز یا موسسه آموزش عالی / واحد استانی محل تحصیل نزد خود نگهدارد تا در صورت پذیرش در دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال و سال تحصیلی فوق‌الذکر و به هنگام ثبت‌نام در مرکز آموزش محل قبولی به مسئول ذیربط تحویل دهد.
- داوطلبانی که دانش‌آموختگی ایشان بعد از تاریخ ۸۶/۶/۳۱ می‌باشد در صورت داشتن معدل کل ۱۲ به بالا مجاز به شرکت در این پذیرش می‌باشند و در غیر این صورت قبولی آنان «کان‌لم‌یکن» می‌باشد.
- دانشجویان نیم‌سال آخر دوره کاردانی متقاضی شرکت در این پذیرش که حداکثر تا تاریخ / / ۱۳ دانش‌آموخته خواهند شد، می‌بایست میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا زمان ثبت‌نام اینترنتی در سایت سازمان سنجش آموزش کشور را در این فرم به‌جای معدل کل کاردانی درج نمایند.
- هرگونه مغایرت در معدل کل کاردانی اعلام شده از جانب داوطلب با معدل کل مندرج در گواهی معتبر کاردانی ارایه شده به مرکز آموزشی، موجب «ملغی شدن» قبولی فرد می‌گردد.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته‌شدگان دارای مغایرت، سال تحصیلی --۱۳

تذکر: تکمیل موارد فوق می‌بایست توسط شخص پذیرفته‌شده صورت پذیرد.

اینجانب به شماره شناسنامه کد ملی
فرزند سال تولد پذیرفته شده در مقطع رشته
دارای مغایرت زیر می‌باشم:

دیپلم کامل متوسطه کاردانی

دارای مغایرت معدل: معدل صحیح -----

دارای مغایرت نوع مدرک -----

دارای مغایرت سهمیه -----

ضمن مطالعه دقیق بندهای زیر نسبت به تایید و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

۱- در صورت هرگونه مغایرت اعم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی، سهمیه قبولی، متعهد می‌شوم در صورت عدم پذیرش مغایرت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.

۲- متعهد می‌گردم تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس‌های درسی شرکت نموده و در صورت تایید مغایرت چنانچه دارای غیبت بیش از ۳/۱۶ آموزشی جلسات تشکیل کلاس باشم، برابر با مقررات و قوانین آموزشی با اینجانب رفتار شود.

آدرس کامل پستی:

.....

تلفن ثابت: تلفن همراه:

کد پستی

مطالب فوق مورد تایید اینجانب می‌باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: --- / --- / ۱۳---

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۵: تایید معدل داوطلبان رتبه اول دوره کاردانی جهت شرکت در پذیرش برگزیدگان علمی

دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (ناپیوسته)

نظام آموزش مهارتی علمی - کاربردی - - ماه سال - - ۱۳

دانشگاه جامع علمی کاربردی:

بدین وسیله گواهی می‌شود خانم/ آقای دانش‌آموخته دانشگاه/ موسسه آموزش

عالی / مرکز آموزش علمی - کاربردی در مقطع کاردانی رشته

کلیه واحدهای درسی خود را با معدل کل $\frac{\text{عدد}}{\text{حروف}}$ به پایان رسانده و حداکثر طی چهار نیم‌سال و با کسب

رتبه اول در تاریخ در بین هم‌وردی‌های خود دانش‌آموخته شده است.

در ضمن معدل کتبی نهایی دوره متوسطه نامبرده $\frac{\text{عدد}}{\text{حروف}}$ می‌باشد.

مراتب فوق به همراه تصویر برابر با اصل گواهی دانش‌آموختگی، کارنامه تحصیلی دوره کاردانی به تفکیک هر نیم‌سال و تصویر برابر با اصل گواهی دیپلم متوسطه نامبرده که معدل کتبی نهایی در آن درج شده است صرفاً جهت بررسی در دبیرخانه پذیرش برگزیدگان علمی دانشگاه جامع علمی - کاربردی ارایه می‌گردد و ارزش دیگری ندارد.

تذکر مهم ۱: کلیه مدارک ارسالی باید به تایید رئیس مرکز آموزشی / معاون آموزشی دانشگاه/ موسسه آموزش عالی رسیده باشد.

تذکر مهم ۲: این فرم برای دانش‌آموختگان دوره‌های علمی - کاربردی می‌بایست به تایید رئیس واحد استانی / معاون آموزشی مربوط نیز رسیده باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز آموزشی

نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی واحد استان :

تاریخ:

تاریخ:

مهر و امضاء:

مهر و امضاء:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۶: تایید تراز معدل مقطع کاردانی دانشجویان نمونه کشوری جهت استفاده از تسهیلات پذیرش دانشجو

بر اساس "آیین نامه ارایه تسهیلات به برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های تحصیلی بالاتر"

دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه ای (نایبسته)

نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی - - - - ماه سال - - ۱۳

دانشگاه جامع علمی - کاربردی:

بدین وسیله گواهی می شود: خانم/ آقای دانشجوی نمونه کشوری در دانشگاه/ موسسه آموزش عالی / مرکز آموزش علمی - کاربردی در مقطع کاردانی رشته

عدد

حروف

با معدل کل

کلیه واحدهای درسی خود را در تاریخ به پایان رسانده است و معدل کل نامبرده هم تراز پانزده درصد برتر در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشد.

تذکر مهم ۱: کلیه مدارک ارسالی باید به تایید رئیس مرکز آموزشی / معاون آموزشی دانشگاه/ موسسه آموزش عالی رسیده باشد.

تذکر مهم ۲: این فرم برای دانش آموختگان دوره های علمی - کاربردی می بایست به تایید رئیس واحد استانی / معاون آموزشی مربوط نیز رسیده باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی

واحد استان :

تاریخ:

مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز آموزشی /

معاون آموزشی دانشگاه/موسسه آموزش عالی:

تاریخ:

مهر و امضاء:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

بسمه تعالی

سازمان سنجش آموزش کشور
دبیرخانه هیات مرکزی گزینش دانشجو

کارت برگ ۱۰۷: مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان پذیرش برگزیدگان علمی (پذیرش غیر متمرکز)

تذکر مهم ۱: این برگه می بایست توسط داوطلبان برگزیده علمی که مدرک آموزشی آنها به تایید کمیته برگزیدگان علمی رسیده است، تکمیل گردد.
تذکر مهم ۲: تکمیل دقیق این برگه برای بررسی پرونده پذیرفته شدگان اولیه توسط کمیته پذیرش برگزیدگان علمی، ضروری است و هرگونه نقص اطلاعات، باعث تاخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.
(۱) مشخصات فردی:

محل الصاق عکس	مقطع مورد تقاضا			نام دانشگاه/موسسه		شماره پرونده
	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردانی			
				رشته انتخابی		در کادر بالا چیزی ننویسید

نام:

نام خانوادگی:

شماره ملی:

نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه:

شغل پدر: مذهب: تابعیت: وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد اولاد:

وضعیت نظام وظیفه: آماده به خدمت در حال خدمت معافیت دائم معافیت تحصیلی دارای کارت پایان خدمت

۲) سوابق تحصیلی: توضیحات * و ** را به شرح زیر تکمیل فرمایید:
* نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی - کاربردی و مجازی و ...
** نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	کشور	شهر	دانشگاه/موسسه	سال شروع	سال پایان	* نوع دانشگاه	** نحوه پذیرش
دیپلم متوسطه							
آدرس							
کاردانی							
آدرس							
کارشناسی							
آدرس							

۳) وضعیت شغلی:

مشاغل	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس/شماره تلفن محل کار
فعالی						
قبلی						

۴) آدرس محل سکونت:

آدرس	استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک	تلفن
فعالی						
قبلی						

۵) شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت:

شماره :

شماره تلفن:	کد:	تلفن همراه داوطلب:	تاریخ:
تلفن همراه یکی از بستگان:		تلفن منزل داوطلب:	پیوست :

۶) مشخصات همسر:

نام:
نام خانوادگی:
شماره ملی:
نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد:
شماره شناسنامه: شغل: تابعیت: میزان تحصیلات:
رشته تحصیلی: دانشگاه فراغت از تحصیل: شغل:
آدرس و شماره تلفن محل کار:

۷) چنانچه تاکنون در آزمون و پذیرش‌های ورودی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید.

نام آزمون	سال	استان و شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

۸) مشخصات ۴ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل کار یا تحصیل که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند و بتوانند در مورد شما اظهار نظر نمایند را در جدول زیر مرقوم فرمایید.

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنایی	شغل معرف	آدرس / تلفن محل تحصیل و محل کار	ملاحظات

۹) سوابق فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خود را به‌طور خلاصه بنویسید.

داوطلبانی که از کارکنان رسمی دولتی هستند و یا دارای سابقه همکاری و عضویت در ارگان‌ها و نهادهای انقلابی سابقه حضور در جبهه، عضویت در بسیج، انجمن‌های اسلامی، دارالقرآن، ایثارگران و ... می باشند، ضروری است جهت تسریع در کار، اصل حکم کارگزینی یا گواهی‌های مربوطه را از دستگاه ذیربط اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند.

اینجانب مسئولیت صحت کلیه مندرجات این برگ را به لحاظ قانونی بر عهده می‌گیرم.

امضاء:

تاریخ:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۸: پیش‌نویس تقاضانامه ثبت‌نام در پذیرش برگزیدگان علمی

دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (ناپیوسته)

نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی - - - - ماه سال - - ۱۳

الف - اطلاعات فردی:

- ۱- نام: نام خانوادگی: ۲- نام پدر: ۳- جنسیت: زن مرد ۴- شماره شناسنامه: ۵- سری و سریال شناسنامه: / ۶- سال تولد: ۷- کد ملی: ۸- کد پستی: ۹- دین: ۱۰- اسلام مسیحی کلیمی زرتشتی ۱۱- تلفن ثابت: ۱۲- تلفن همراه: ۱۳- وضعیت نظام وظیفه: ۱۴- آدرس: استان: ادامه آدرس: ۱۵- پست الکترونیکی:

ب - اطلاعات آموزشی مقطع کاردانی:

- ۱۶- دانشگاه: جامع علمی-کاربردی سراسری غیرانتفاعی پیام‌نور آزاد ۱۷- رشته تحصیلی مقطع کاردانی: ۱۸- دانشگاه/ مرکز/ موسسه محل تحصیل مقطع کاردانی:
- ۱۹- تاریخ شروع به تحصیل در مقطع کاردانی: روز ماه سال ۱۳ ۲۰- تاریخ خاتمه تحصیل در مقطع کاردانی: روز ماه سال ۱۳ ۲۱- معدل کل مقطع کاردانی: اعشار صحیح ۲۲- معدل کتبی نهایی دوره متوسطه: اعشار صحیح ۲۳- کد اشتغال (برای داوطلبان شاغل): ... ۲۴- متقاضی استفاده از آیین‌نامه براساس یکی از شرایط زیر می‌باشم: - فارغ‌التحصیل رتبه اول مقطع کاردانی ناپیوسته سال ۱۳۹۳ به بعد که حداکثر در چهار نیم‌سال تحصیلات خود را به پایان رسانده‌ام و دارای معدل کتبی نهایی دوره متوسطه بالای ۱۷ و معدل کل سه نیم‌سال تحصیلی در مقطع کاردانی بالای ۱۸ می‌باشم. - دانشجوی نمونه کشوری که به لحاظ میانگین، همتراز پانزده درصد برتر در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود می‌باشم. - رتبه اول دوم سوم مسابقات دانشجویی مرحله کشوری آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای که به لحاظ میانگین کل دوره کاردانی جزء ده درصد برتر در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود می‌باشم. - رتبه اول دوم سوم نهایی جشنواره بین‌المللی خوارزمی با مشارکت حداقل سی و پنج درصد - رتبه اول دوم سوم نهایی جشنواره بین‌المللی جوان خوارزمی با مشارکت حداقل سی و پنج درصد - رتبه اول دوم سوم نهایی جشنواره بین‌المللی رازی با مشارکت حداقل سی و پنج درصد - رتبه اول دوم سوم نهایی جشنواره فارابی با مشارکت حداقل سی و پنج درصد ۲۵- گروه آموزشی مورد تقاضا در دوره کارشناسی ناپیوسته: صنعت کشاورزی مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر ۲۶- کدرشته محل‌های انتخابی: اولویت اول: اولویت دوم: اولویت سوم: اولویت چهارم: اولویت پنجم:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال -- ۱۳

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

محل الصاق
عکس / بارگذاری

مشخصات پذیرفته شده

اطلاعات فردی	سوابق تحصیلی	سهمیه	نظام و وظیفه
<p>نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:</p> <p>کدملی: شماره گذرنامه (برای اتباع): شماره کارت هویت (برای اتباع):</p> <p>محل تولد: محل صدور شناسنامه:</p> <p>تاریخ تولد: تاریخ صدور:</p> <p>جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> تابعیت: دین:</p> <p>محل سکونت: استان شهر: کد پستی:</p> <p>آدرس محل سکونت: وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/></p> <p>تلفن به همراه کد: تلفن ضروری: پست الکترونیک: تلفن همراه:</p>	<p>دارای (دیپلم کامل متوسطه) / (کاردانی) در رشته با معدل کل در تاریخ</p> <p>می باشم.</p> <p>دارای مدرک معادل یا داخلی نمی باشم <input type="radio"/></p> <p>دارای مدرک معادل یا داخلی می باشم <input type="radio"/></p> <p>آخرین مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی: گرایش: موسسه اخذ مدرک:</p> <p>استان اخذ مدرک: شهرستان اخذ مدرک: تاریخ اخذ: معدل:</p>	<p>وضعیت اشتغال: آزاد <input type="radio"/> شاغل <input type="radio"/></p> <p>کد اشتغال: ----- سهمیه قبولی ایثارگران <input type="radio"/> کد ایثارگری:</p>	<p>کارت پایان خدمت <input type="radio"/></p> <p>برگ معافیت موقت بدون غیبت و دارای اعتبار <input type="radio"/></p> <p>متولد نیمه اول سال ۱۳۴۳ و قبل از آن (تغییر سن نداده ام) <input type="radio"/></p> <p>طلاب علوم دینی دارای معافیت تحصیلی <input type="radio"/></p> <p>کارت معافیت دائم (پزشکی، کفالت و ...) <input type="radio"/></p> <p>معافیت تحصیلی <input type="radio"/></p> <p>پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح <input type="radio"/></p> <p>عدم تداخل همزمان خدمت با تحصیل <input type="radio"/></p>

تذکرات: با توجه به عدم امکان تغییر اطلاعات فوق پس از تایید دانشجوی 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 دانشجوی و عدم تمدید دوره مرکز آموزش می گردد، بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

دارای مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک می باشم.
اطلاعاتی که وارد کرده ام، مورد تایید است

نام و نام خانوادگی دانشجو
تاریخ، امضاء و اثر انگشت

تایید مرکز آموزشی:

اطلاعات فوق به استناد مدارک موجود ارائه 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 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

دبیرخانه شورای انضباطی دانشگاه

کاربرگ ۱۱۰: تعهد نامه

حضرت علی (ع):

امر به معروف را پذیرا باشید و خود نیز بدان امر کنید، نهی از منکر را بپذیرید و خود نیز از آن نهی کنید.

با تبریک فرا رسیدن آغاز سال تحصیلی و خیرمقدم به شما دانشجوی ورودی جدید؛ از آن جا که دانشگاه‌های کشور، مهد تحصیل دانش و معرفت هستند و حفظ سلامت اخلاقی، اجتماعی و رعایت شئون اسلامی و دانشجویی در این مکان مقدس بسیار ضروری است، لذا بدینوسیله چکیده‌ای از مقررات انضباطی آموزش عالی جهت حفظ سلامت و قداست دانشگاه یادآوری و از شما تقاضای همکاری و مساعدت می‌گردد. بدیهی است رعایت موارد زیر الزامی و عدم رعایت آن تخلف محسوب می‌شود که طبق ضوابط نظام آموزش عالی، مورد رسیدگی قرار خواهد گرفت.

الف) الزامات رفتاری:

- ۱) رعایت شئون اجتماعی و دوری از جرائم عمومی.
- ۲) رعایت ضوابط آموزشی و مقررات اداری دانشگاهی
- ۳) رعایت موازین اسلامی و حفظ حرمت‌های دینی.
- ۴) رعایت اصول اخلاقی و معیارهای فرهنگی

لازم به یادآوری است که هر یک از موارد یادشده به تفصیل در آیین‌نامه و شیوه‌نامه انضباطی دانشجویان آورده شده و برای آگاهی از مفاد آن، مطالعه این مراجع ضروری است. از جمله ضرورت‌های اولیه در محیط آموزشی رعایت پوشش دانشجویان می‌باشد که در ادامه مختصراً تبیین می‌گردد:

ب) الزامات پوشش:

ضوابط پوشش دختران :

- ۱- پوشش با وضعیت مناسب و در شأن دانشگاه بوده و با لباسهای سایر محیط‌ها نظیر جشن‌ها، محیط‌های تفریحی، ورزشی و ... متفاوت و به دور از مدهای افراطی باشد.
- ۲- رنگ لباسها باید متعادل بوده و تند و زننده نباشد و موجب جلب توجه نگردد.
- ۳- کفش‌ها باید ساده و در خور شأن و منزلت دانشگاه باشد. پاشنه‌های خیلی بلند (بالای ۵ سانت) پوتین‌های بلند و کفش‌هایی که در مهمانی‌ها و مجالس ویژه استفاده می‌گردد، مجاز نمی‌باشد.
- ۴- پوشیدن جوراب در محیط‌های آموزشی لازم می‌باشد.
- ۵- جواهرات و زیورآلات مورد استفاده در محیط آموزشی باید از مصادیق مجاز (حلقه ازدواج، ساعت و ...) باشد.

ادامه کاربرد ۱۱۰: تعهد نامه

۶- عدم استفاده از مواد معطر تند.

۷- متعارف بودن ناخن‌ها و عدم نقاشی.

۸- پوشش با استفاده از مقنعه.

۹- استفاده از شلوارهای چسبان و کوتاه و شلوارهایی که تعمدی پاره یا وصله داشته باشد و چادرهای نامناسب مانند چادرهای نازک و توری ممنوع است.

ضوابط پوشش پسران :

۱- استفاده از کراوات و پاپیون از هر نوع ممنوع است.

۲- استفاده از شلوارهای کوتاه و چسبان ، تنگ و نازک و شلوارهایی که تعمدی پاره و وصله داشته باشد ممنوع است.

۳- استفاده از زیورآلات (به استثنای حلقه ازدواج)، گردن بند ، زنجیر ، مچ بند ، دست بند ممنوع است.

۴- استفاده از رنگها و آرایشهای موی تند و زننده (مش کردن ، فر کردن ، بافتن و برداشتن ابرو) بلند بودن مو بیش از حد معمول بطوریکه از یقه لباس پایین تر بیاید و ... ممنوع می باشد.

۵- لباسهای اندامی مردانه ، تنگ و چسبان ، آستین خیلی کوتاه مانند حلقه ای یا رکابی و ... ممنوع است.

اینجانبفرزند.....به تاریخ تولد..... متولد صادره از با
کدملیدانشجوی رشته تحصیلی مقطع
ورودی متعهد می شوم نسبت به موارد فوق و نیز رعایت تمامی مقررات آموزشی، دانشجویی، انضباطی،
اخلاقی و فرهنگی دانشگاه کوشا و پایبند بوده و در صورت هرگونه تخلف، مرجع ذیربط می تواند موضوع را بررسی و
طبق ضوابط و مقررات انضباطی دانشگاه با بنده رفتار نمایند.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت دانشجو:

نشانی محل سکونت:

نشانی محل کار:

تلفن ضروری:

تلفن همراه:

کاربرگ ۱۱۱: دستورالعمل تشکیل پرونده آموزشی دانشجویان کلیه مراکز آموزش علمی – کاربردی تحت نظارت دانشگاه

الف: مشخصات پوشه

مجموعه مدارک برای هر دانشجو داخل پوشه‌ای با مشخصات زیر قرار گیرد:

- پوشه آویز به رنگ‌های کاردانی: سبز، کارشناسی: قرمز، کارشناسی ارشد: زرد.
- هر پوشه می‌بایست حاوی کاور پلاستیکی به سایز A4 برای نگهداری مدارک باشد.
- درج روکش پرونده به صورت چاپی و یا الصاق آن روی پوشه.
- مرتب سازی مدارک در پرونده بر اساس فرم روکش پرونده.

– تعیین ردیف بایگانی

درج شماره بایگانی براساس الگوی زیر صورت پذیرد:

- دو رقم اول از سمت چپ سال ورود
- یک رقم نیم‌سال ورود
- یک رقم مقطع تحصیلی
- ۴ رقم کدرشته محل قبولی مندرج در دفترچه و یا فهرست سازمان سنجش
- ۳ رقم ردیف از ۰۰۱ تا ۹۹۹

مقطع

کاردانی فنی: ۱
کاردانی حرفه‌ای: ۲
مهندسی فناوری: ۳
کارشناسی حرفه‌ای: ۴
مهندسی فناوری ارشد: ۵
کارشناسی حرفه‌ای، ارشد: ۶

سال ورود	نیم‌سال	مقطع	کدرشته محل قبولی	ردیف از ۰۰۱ تا ۹۹۹

ب: محتوای داخل پوشه

- مدارک براساس موارد مشخص شده در روکش پرونده و با همان ترتیب در پرونده قرار گیرد.
- پاکت عکس‌ها در سمت راست داخل پوشه، قرار گیرد.
- تصویر شناسنامه و کارت ملی در داخل کاور قرار گیرد.

تذکره ۱: صرفاً از هر مدرک یک تصویر بایگانی گردد.

تذکره ۲: تهیه یک مهر با فرمت زیر برای ممهور نمودن پشت تمامی اسناد و محتویات داخل پرونده الزامی است.

شماره صفحه..... از صفحه..... پرونده آموزشی
تاریخ الصاق مدرک به پرونده.....

مثال

شماره صفحه ۱ از صفحه ۲۰ پرونده آموزشی
تاریخ الصاق مدرک به پرونده ۹۴/۷/۱۰

مجوزها:

الف) مجوزهای صادره توسط شورای آموزشی مرکز مندرج در آخرین مجموعه مقررات بازنگری شده.

ب) مجوزهای صادره از سوی شورای آموزشی و بررسی موارد خاص واحد استانی.

ج) مجوزهای صادره از سوی شورای تخصصی آموزشی و بررسی موارد خاص دانشگاه.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی

اینجانب: فرزند: به شماره شناسنامه: به شماره ملی صادره از: دانشجوی ترم / پودمان: مقطع: به شماره دانشجویی با آگاهی کامل از مجموعه مقررات آموزشی دانشگاه و علم و آگاهی و بررسی تمامی جوانب و در صحت کامل روحی روانی با میل و اختیار خویش به دلیل مشکلات خانوادگی □ مشکلات مالی □ پذیرش در دانشگاه دیگر □ سایر □ و با پذیرش موارد مندرج در تعهدنامه انضباطی، تسویه حساب مالی و بدهی صندوق رفاه و نکات ذیل، تقاضای صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم.
نکات مهم:

فرایند تسویه حساب با دانشجو بعد از رای شورای آموزشی مرکز حداکثر یک هفته به طول می انجامد.
دانشجو قبل از اتمام کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب مرکز نمی تواند هیچگونه گواهی از مرکز دریافت نماید.

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

سلام علیکم

با عنایت به بند مصوبه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز در خصوص درخواست انصراف از تحصیل آقای/خانم پس از تکمیل کاربرگ تسویه حساب و تحویل کارت دانشجویی با انصراف از تحصیل نامبرده موافقت □ مخالفت □ می شود. ضمناً آخرین نیمسال تحصیلی نامبرده نیمسال سال تحصیلی بوده و صدور تاییدیه ترک تحصیل دائم ایشان با دریافت مدارک و شرایط ذیل و درج در پرونده آموزشی بلامانع می باشد.

۱ - اصل کارت دانشجویی.

۲ - اصل کارنامه کامل کامپیوتری تایید شده (بدون خدشه و وجود دروس نا تمام و اعلام نشده)

۳ - کاربرگ تسویه حساب با مرکز

۴ - نامه تسویه حساب قطعی بدهی به صندوق رفاه دانشجویان و تعهد خدمتی

تذکره: در صورت مشمول بودن مراتب جهت لغو معافیت تحصیلی به حوزه وظیفه عمومی اعلام شود.

درخواست انصراف تا قبل از صدور رای نهایی شورای آموزشی مرکز قطعی نبوده و دانشجو می تواند در هریک از مراحل (تا قبل از طرح در شورا) درخواست خود را باز پس گیرد.

دانشجویی که با درخواست انصراف از تحصیل وی در شورای آموزشی موافقت گردیده است فقط می تواند برای یکبار درخواست ادامه تحصیل خود را به شورای آموزشی مرکز تحویل نماید مشروط برآنکه بیش از دو ماه از تاریخ صدور حکم قطعی نگذشته باشد.

در صورتیکه حکم قطعی انصراف دانشجو قبل از پایان هفته دوم نیمسال تحصیلی (حذف و اضافه) هر نیمسال مطابق تقویم آموزشی دانشگاه صادر شده باشد، مرکز براساس دستورالعمل و بخشنامه ارسالی از سوی معاونت اداری مالی و مدیریت منابع دانشگاه در خصوص عودت شهریه دانشجو عمل می کند.

نکته: دانشجو مجاز است فقط یکبار در فاصله دو ماه از تاریخ درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. پس از انقضای این مهلت حکم انصراف از تحصیل وی صادر می شود و دانشجو پس از آن حق ادامه تحصیل را ندارد.

تبصره: در مورد دانشجویانی که انصراف از تحصیل آنها قبل از مهلت حذف و اضافه صورت گرفته باشد فقط شهریه متغیر آن نیمسال قابل برگشت است.

مفهوم صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل، دقیقا به اینجانب تفهیم شده است.

تاریخ تقاضا/ نام و نام خانوادگی/ امضا و اثر انگشت

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کار برگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

سلام علیکم

احتراماً، بدینوسیله درخواست دانشجوی فوق الذکر که به شماره مورخ و ساعت ثبت گردیده به همراه مدارک تکمیلی اعم از کار برگ انصراف، کارت دانشجویی، اصل کارنامه کامل کامپیوتری، صورت مالی و غیره جهت طرح در جلسه شورای آموزشی مرکز تقدیم می‌گردد.

مهر و امضای مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

تذکره ۲: دانشجوی انصرافی از تحصیل موظف است به کلیه تعهداتی که در دوران تحصیل سپرده است اعم از بدهی های مربوط به صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم عمل نماید. ارایه هرگونه مدارک (مدارک تحصیلی) پس از تسویه حساب کامل بدهی دانشجو به صندوق رفاه قابل استرداد است.

مرکز آموزش علمی - کاربردی.....

ریاست محترم شورای آموزشی مرکز

باسلام و احترام، اینجانب..... فرزند به شماره شناسنامه شماره ملی صادره از..... دانشجوی ترم / پودمان مقطع کاردانی/کارشناسی ناپیوسته: به شماره دانشجویی..... با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل به شرح ذیل، تقاضای ترک تحصیل دائم و صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل به دلیل مشکلات خانوادگی/ مشکلات مالی/ پذیرش در دانشگاه دیگر/ سایر به شرح ذیل را دارم. و بدینوسیله اعلام می‌دارم ضمن پذیرش موارد مندرج در تعهدنامه انضباطی، کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب را مطابق شیوهنامه مربوطه دنبال خواهم نمود و با امضا این درخواست، اعلام می‌دارم مفهوم حکم قطعی انصراف از تحصیل، دقیقاً به اینجانب تفهیم شده است و از فرآیند آن اطلاع کامل دارم.

نکات مهم:

- فرایند تسویه حساب با دانشجو حداقل ۳۰ روز به طول می‌انجامد.
- دانشجو قبل از اتمام کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب مرکز نمی‌تواند هیچگونه مدرک یا گواهی از این مرکز دریافت نماید.
- درخواست انصراف تا قبل از صدور رای نهایی شورای آموزشی مرکز قطعی نبوده و دانشجو می‌تواند در هر یک از مراحل (تا قبل از طرح در شورا) درخواست خود را باز پس گیرد.
- دانشجویی که با درخواست انصراف از تحصیل وی در شورای آموزشی موافقت گردیده است فقط می‌تواند برای یکبار درخواست ادامه تحصیل خود را به شورای آموزشی مرکز تحویل نماید مشروط برآنکه بیش از ۳۰ روز از تاریخ صدور حکم قطعی نگذشته باشد.
- در صورتیکه حکم قطعی انصراف دانشجو قبل از پایان هفته دوم نیمسال تحصیلی (حذف و اضافه) هر نیمسال مطابق تقویم آموزشی دانشگاه صادر شده باشد، مرکز فقط ۸۵ درصد شهریه متغییر دروس آن نیمسال را پس از طی مراحل اداری به دانشجو عودت خواهد نمود و در غیر اینصورت هیچ وجهی به دانشجو عودت نخواهد شد.

اینجانب در تاریخ کلیه مراحل تسویه حساب با مرکز را (مرحله ۱ الی ۱۴) به اتمام رسانیده و درخواست انصراف خود را به دبیرخانه شورای آموزشی تحویل و رسید دریافت کرده‌ام.

امضا و اثر انگشت دانشجو



شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کار برگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

دبیر محترم شورای آموزشی مرکز

باسلام واحترام، بدینوسیله درخواست دانشجوی فوق که در تاریخ به دبیرخانه شورای آموزشی واصل گردیده و تمامی مراحل تسویه حساب را با موفقیت به پایان رسانیده است. لذا به پیوست درخواست وی به همراه مدارک تکمیلی جهت طرح در جلسه مورخ آن شورا تقدیم می‌گردد.

(کیله نسخ فرم انصراف و تسویه / کارت دانشجویی / اصل کارنامه کامل کامپیوتری / مجوز صندوق رفاه / صورت مالی)

مهر و امضای مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

مصوبه شورای آموزشی مرکز

با عنایت به درخواست دانشجو مبنی بر انصراف از تحصیل و نظر به اجرای کلیه مراحل تسویه حساب دانشجو با کلیه واحدهای مرکز، درخواست نامبرده در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز مورد بررسی قرار گرفته و با درخواست ایشان موافقت / مخالفت گردید. خلاصه وضعیت آموزشی دانشجو در هنگام صدور این حکم به شرح ذیل اعلام می‌گردد. شایسته است مطابق مقررات مراحل ۱۵ الی ۲۵ فرآیند تسویه حساب نامبرده انجام پذیرد.

دانشجوی انصرافی آقای / خانم که در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی از طریق پذیرش پودمانی / آزمون سراسری در رشته مقطع کاردانی / کارشناسی این مرکز پذیرفته و به استناد تاییدیه تحصیلی شماره مورخ آموزش و پرورش / دانشگاه و بدون / با استفاده از معافیت تحصیلی شماره مورخ سازمان وظیفه عمومی ناجا در این مرکز ثبت نام نموده و تا پایان آخرین نیمسال تحصیلی که نیمسال اول / دوم / ترم تابستانی سال تحصیلی

می‌باشد، موفق به گذراندن واحد درسی با معدل کل به عدد گردیده است این حکم در تاریخ صادر و به موجب آن تاریخ اتمام معافیت تحصیلی نامبرده مقارن با پایان آخرین نیمسال تحصیلی نامبرده و درج خواهد گردید.

رئیس شورای آموزشی مرکز / مهر و امضا

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۲ : درخواست معافیت تحصیلی

باسمه تعالی

معاونت محترم وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان -----

سلام علیکم

احتراماً، به آگاهی می‌رساند جناب آقای فرزند دارای کدملی متولد متولد / / از طریق آزمون سراسری / بدون آزمون سراسری در مقطع رشته در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت‌نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت‌نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت شرایط ادامه تحصیل، نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایند.

در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت‌نام، یکی از موارد زیر می‌باشند:

۱- دیپلم یا پیش‌دانشگاهی:

الف: دیپلم: ب: پیش‌دانشگاهی

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

۲- فارغ‌التحصیل دانشگاهی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: / /	۱- رشته تحصیلی: ۴-
۲- تاریخ فراغت از تحصیل: / /	۲- دانشگاه محل تحصیل: ۵-
۳- مقطع تحصیلی:	

۳- دانشجوی انصرافی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: / /	۱- رشته تحصیلی: ۴-
۲- تاریخ فراغت از تحصیل: / /	۲- دانشگاه محل تحصیل: ۵-
۳- مقطع تحصیلی:	

نام و نام خانوادگی

تاریخ، مهر و امضاء رییس مرکز آموزشی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۰۳: درخواست تجدید نظر نمره

<p>اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته ورودی نیم سال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی- کاربردی درخواست بازنگری و تجدیدنظر در نمره اعلام شده قبل از اتمام مهلت مقرر، در امتحان پایان نیم سال درس مدرس با نمره را دارم.</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>این کاربردگ در تاریخ به اینجانب تحویل گردیده است. ضمناً نمره درس فوق در ساعت تاریخ ثبت شده است.</p> <p>تجدید نظر درخواستی در خارج از بازه زمانی واصل شده لذا قابل تجدید نظر نمی باشد <input type="checkbox"/></p> <p>تجدید نظر درخواستی در بازه زمانی ابلاغی محاسبه شده است <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>پیرو درخواست آقای/ خانم برگه امتحانی نامبرده در درس بر اساس موارد هفت گانه زیر مجدداً بررسی شده و نتیجه به شرح زیر اعلام می گردد. در ضمن ورقه امتحانی نامبرده پیوست می باشد.</p> <p>۱- محاسبه مجدد و دقیق بارم نمرات <input type="checkbox"/>. ۲- احتساب نمره سوال در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۳- تصحیح سوال <input type="checkbox"/>. ۴- بررسی مجدد و دقت کافی در تصحیح و نمره گذاری <input type="checkbox"/>. ۵- مرور مجدد و دقت کافی در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۶- نمره گذاری یکی از صفحات یا برگه های امتحانی که تصحیح نگردیده بود <input type="checkbox"/>. ۷- سایر موارد مربوطه <input type="checkbox"/> ذکر مورد :</p>	<p>این قسمت بعد از بررسی مجدد توسط مدرس مربوط تکمیل گردد.</p>
<p><input type="checkbox"/> با توجه به بند نمره نامبرده از (حروف:) به (حروف:) تغییر می یابد لذا مراتب جهت طرح و بررسی در شورای آموزشی ایفاد می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به تصحیح دقیق اوراق امتحانی و عدم وجود اشتباه در آن نمره دانشجو قابل تغییر نیست.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و به استناد بند مصوبه شماره مورخ مقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می گردد</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>ریاست محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان سلام علیکم</p> <p>احتراماً، پیرو درخواست فوق الذکر درخصوص تجدید نظر نمره درس این مرکز و با عنایت به اعلام مدرس مربوطه و موافقت شورای آموزشی مرکز، اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی در شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال می گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان مطرح و به استناد مصوبه شماره مورخ مقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به کمیته تخصصی منتخب شورای آموزشی دانشگاه ارسال گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی واحد استان تکمیل گردد.</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / ترم

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی پودمانی رشته ورودی نیم سال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی - کاربردی معدل نیم سال قبل: معدل کل: تعداد واحدهای گذرانده: با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنیازی، همنیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیم سال درس در نیم سال اول درس در نیم سال دوم سال تحصیلی را دارد.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان
۱				
۲				
۳				

تذکر ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.

تذکر ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء دانشجو

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل شود.

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز :

سلام علیکم:

احتراماً ، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی ابلاغ گردد.

الف: دانشجو در نیم سال جاری (اول / دوم) تابستان سال تحصیلی-..... در این مرکز ثبت نام نموده است

ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.

ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد کل واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد کل سنوات گذرانده	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد مرخصی های استفاده شده	تعداد حذف ترم های استفاده شده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی

امضاء و تاریخ

این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود

موضوع در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مطرح و به استناد بند مصوبه مذکور، غیبت

دانشجو موجه غیر موجه تشخیص داده شده و با حذف کل نیم سال درس دروس ۱-

۲- ۳- موافقت گردید نگردید .

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء رییس شورای آموزشی مرکز



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک ۲۰۵: تعهدنامه دانشجویان یک ترم مشروط

<p>معاون / مدیر محترم آموزشی مرکز آموزش.....</p> <p>اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی رشته.....ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی.....مقطع.....به شماره دانشجویی..... و شماره ملی..... مرکز آموزش علمی- کاربردی.....که در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی.....مشروط شده ام تعهد می‌نمایم در ترم دیگری مشروط نشده و تا پایان دوره، معدل کل حداقل ۱۲ را کسب نمایم در غیر اینصورت و عدم احراز شرایط مذکور، از ادامه تحصیل در مرکز، محروم و هیچ‌گونه اعتراض و ادعایی نداشته و هرگونه ادعایی لغو و باطل خواهد بود.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو</p> <p>تاریخ، امضاء و اثر انگشت</p>	این توسط دانشجو تکمیل شود.
<p>کارشناس محترم آموزش</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، تعهدنامه دانشجو آقای / خانم در پرونده ایشان ثبت و ضبط گردیده و مراتب طی نامه ای به خانواده محترم دانشجو ابلاغ گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>معاون / مدیر آموزش</p> <p>تاریخ، مهر و امضاء</p>	این قسمت توسط واحد آموزش تکمیل شود.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۶: ابلاغیه محروم از تحصیل

جناب آقای / سرکار خانم

دانشجوی نظام آموزشی ترمی پودمانی رشته..... ورودی نیم سال اول دوم
سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی
و شماره ملی

سلام علیکم؛

احتراماً، با عنایت به بند شماره..... مندرج در ذیل، از تاریخ محروم از ادامه تحصیل در این مرکز آموزش گردیده و چنانچه برای نیم سال اول دوم سال تحصیلی --۱۳ ثبت نام و انتخاب واحد نموده‌اید، ثبت نام ملغی می‌باشد. لذا از تاریخ این حکم به مدت ۱۵ روز جهت تسویه حساب مالی و بدهی صندوق رفاه دانشجویان، اقدام فرمائید.

۱- دو ترم مشروطی

۲- عدم مراجعه بدون اطلاع به مرکز بعد از یک نیم سال تحصیلی

۳- با توجه به رای کمیته انضباطی

نام و نام خانوادگی

رییس / سرپرست مرکز

مهر و امضاء

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۷: اخطار دانشجویان مشروطی

جناب آقای / سرکار خانم دانشجوی نظام آموزشی ترمی رشته

ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی.....مقطع. به شماره دانشجویی

و شماره ملی مرکز آموزش علمی- کاربردی ،

نظر به این که در نیمسال اول دوم سال تحصیلی میانگین کمتر از مجاز را کسب نموده‌اید، ثبت نام شما در نیم سال آتی بصورت مشروط انجام می گیرد. بدیهی است طبق مقررات، در ترم آینده مجاز به انتخاب حداکثر ۱۴ واحد درسی خواهید بود و در صورتی که در هر یک از ترم های آتی معدل کمتر از ۱۲ کسب نمایید محروم از ادامه تحصیل خواهید شد.

نام و نام خانوادگی

رییس / سرپرست مرکز

تاریخ، مهر و امضاء



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم، دیپلم گواهینامه موقت دانشنامه دائم صادره از به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شماره ملی صادره از متولد سال ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی مفقود شده است .

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه اول: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه دوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه سوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

✓ محل گواهی امضاء توسط دفتر خانه اسناد رسمی :



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب دانشجوی رشته..... ورودی نیمسال اول دوم سال
تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی
..... مرکز آموزش علمی- کاربردی..... که تعداد..... واحد را تا نیمسال اول دوم
سال تحصیلی..... در مرکز آموزش/ موسسه/ دانشگاه..... گذرانده، درخواست معادل سازی دروس گذرانده
زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۱: گواهی اشتغال به تحصیل

رئیس محترم مرکز آموزش:

سلام علیکم؛

بدینوسیله به استحضار می‌رساند، اینجانب دانشجوی رشته..... ورودی نیم‌سال اول دوم سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی..... آن مرکز آموزش جهت انجام امور اداری نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل به منظور ارائه به..... دارم. لذا خواهشمند است با عنایت به قوانین، دستور فرمایید گواهی اشتغال به تحصیل اینجانب صادر گردد.

تاریخ:

امضا دانشجو

شماره تماس ضروری دانشجو:

۱- قابل توجه: برای صدور گواهی، تحویل ۱ قطعه عکس ۴*۳ الزامی است.

رئیس محترم مرکز آموزش.....

در تاریخ..... پرونده دانشجویی نامبرده به شرح ذیل بررسی گردید.

- ۱- در نیم‌سال تحصیلی جاری ثبت‌نام نموده است. ننموده است ۲- در تعرفه مالی دانشجو بدهکار در نیم سالهای گذشته است نیست
- ۳- مدارک دانشجو کامل می‌باشد نمی باشد

امضا کارشناس مسئول رشته تاریخ

به: کارشناس مسئول آموزشی

با توجه به بررسی پرونده نامبرده، گواهی مطابق قوانین صادر و جهت امضا ارائه شود. پس از رفع نقص ردیف..... مجدداً درخواست بررسی و به این واحد ارجاع شود.

امضا رئیس مرکز آموزش تاریخ

کاربرگ های درس کاربرینی (۲۱۲) کاربرگ (۱-۲۱۲): تفاهم نامه همکاری آموزشی

مقدمه

این تفاهم نامه به منظور اجرای هر چه بهتر درس کاربرینی و به منظور آشنایی دانشجویان با محیط واقعی کار بین مرکز آموزش علمی- کاربردی و واحد بازدید شونده منعقد می گردد. شایان ذکر است بررسی امور مالی و اداری این تفاهم نامه از طریق عقد قرارداد فی مابین طرفین این تفاهم نامه امکان پذیر می باشد.

ماده (۱) طرفین تفاهم نامه

این تفاهم نامه بین مرکز آموزش علمی- کاربردی به نمایندگی جناب آقای/ سرکار خانم رئیس مرکز آموزش به آدرس و واحد بازدید شونده به نمایندگی جناب آقای/ سرکار خانم مقام مجاز محیط واقعی کار به آدرس منعقد می گردد.

ماده (۲) موضوع تفاهم نامه

بازدید دانشجویان رشته مرکز آموزش به مدت ۸ تا ۱۲ ساعت از واحد بازدید شونده به منظور گذراندن درس کاربرینی.

ماده (۳) تعهدات مرکز آموزش

- ۱- رعایت کلیه مقررات و ضوابط اعلام شده از سوی واحد بازدید شونده.
- ۲- انجام به موقع تعهدات مندرج در قرارداد موضوع این تفاهم نامه
- ۳- اعزام گروه بازدیدکننده به سرپرستی مدرس درس کاربرینی.
- ۴- توجیه دانشجویان نسبت به مقررات و ضوابط محیط کار و نحوه انجام بازدید.
- ۵- پوشش بیمه ای مدرس و کاربینان.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ماده (۴) تعهدات واحد بازدید شونده

- ۱- اعلام مقررات و ضوابط محیط کار جهت بازدید به مرکز.
- ۲- فراهم نمودن شرایط و الزامات بازدید.
- ۳- تامین متخصص / خبره (های) مورد نیاز برای راهنمایی و هدایت گروه بازدیدکننده.

ماده (۵) مدت اعتبار تفاهم نامه

مدت اعتبار این تفاهم نامه از تاریخ به مدت می باشد و ادامه فعالیت یا بازنگری، اصلاح و تغییرات در مفاد آن بنا به توافق طرفین به صورت مقتضی قابل اجرا است.

این تفاهم نامه در ۵ ماده، در دو نسخه که حکم واحد دارند تنظیم و به امضاء طرفین رسید.

رئیس مرکز آموزش

مقام مجاز واحد بازدید شونده

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۲-۲۱۲): تعهد کاربین

نام:
نام خانوادگی:
شماره دانشجویی:
شماره ملی:
مقطع تحصیلی:
نیم‌سال تحصیلی:
رشته تحصیلی:
مرکز آموزشی:
نام استاد درس کاربینی:

اینجانب با آگاهی از اینکه بازدید از محیط واقعی کار، به منزله بخش عملی درس کاربینی می‌باشد، متعهد می‌گردم کلیه مقررات آموزشی و همچنین ضوابط اعلام شده از سوی محیط واقعی کار را به طور کامل رعایت نموده و چنانچه حین بازدید ضرر و زیانی از ناحیه اینجانب وارد گردد، برابر مقررات مربوط، مسئولیت جبران آن را شخصا بر عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۳-۲۱۲): ارزیابی تحقق اهداف درس کاربرینی

* این فرم توسط مدرس کاربرینی تکمیل می شود.

مشخصات کاربرین

نام:	
نام خانوادگی:	
شماره دانشجویی:	شماره ملی :
مقطع تحصیلی:	
رشته تحصیلی:	
مرکز آموزشی:	
مدرس:	

ردیف	عامل ارزیابی	نمره ارزیابی	امتیاز
۱	رعایت نظم و مقررات آموزشی	(۰-۳)	
۲	رعایت ضوابط و مقررات محیط کار	(۰-۲)	
۳	رعایت شئونات دانشجویی	(۰-۲)	
۴	ارایه گزارش بازدید (کتبی و الکترونیکی)	(۰-۱۰)	
۵	ارایه نظر و پیشنهاد	(۰-۳)	
	جمع	(۰-۲۰)	

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۴-۲۱۲): گزارش کاربینی

کاربین محترم، این گزارش حاصل مشاهدات شما از محیط کار می باشد که می بایست آن را با راهنمایی مدرس تکمیل نمایید.

نکته: ترجیحا این گزارش به صورت گروهی تکمیل و ارایه شود.

الف) مشخصات کاربین

نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	شماره ملی:
نیم سال تحصیلی:	مقطع تحصیلی: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی	
وضعیت اشتغال: <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> شاغل مرتبط با رشته تحصیلی <input type="checkbox"/> شاغل غیر مرتبط با رشته تحصیلی		
رشته تحصیلی:		
مرکز آموزشی:		
مدرس:		

ب) مشخصات محیط واقعی کار مورد بازدید

نام محیط واقعی کار مورد بازدید	
نوع محیط واقعی کار مورد بازدید	<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی
تعداد کارکنان	
تاریخچه تاسیس	
زمینه فعالیت	
بخش تحقیق و توسعه (R&D)	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد

شماره :

تاریخ :

پیوست :

پ) در موارد زیر با توجه به مشاهدات خود از محیط واقعی کار به طور اجمالی توضیح دهید.

۱. **توصیف محیط واقعی کار**

۲. ۱. عناوین مشاغل مرتبط و همگون با رشته تحصیلی:

۲. ۲. وضعیت راه اندازی شغل مورد نظر (فردی یا خوداشتغالی، گروهی، سرمایه گذاری یا سازمانی):

۴. ۳. سازمان های ذیربط و مرتبط با حوزه شغلی:

۵. **توصیف فرآیند انجام کار**

۱. ۱. تشریح جریان فرآیند کار:

۲. ۲. ماشین آلات و دستگاه ها:

۴. ۳. محصولات تولید شده (کالا یا خدمات) و نحوه ارایه خدمات پس از تولید و تحویل:

۴. ۴. نحوه کنترل کیفیت انجام فعالیت ها:

۵.

توصیف توانمندی ها و مهارت های مورد انتظار برای احراز شغل مورد نظر

۱. ۱. ویژگی های جسمانی:

۲. ۲. ویژگی های مهارتی:

۲. ۳. استعداد های مورد نیاز:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

توصیف شرایط انجام وظایف مربوط به شغل موردنظر

۱. سختی و پیچیدگی کار:

۲. مباحث قوانین و مقررات انجام کار:

۳. مباحث ایمنی و بهداشت:

۴. مباحث فرهنگی و اجتماعی (جاذبه و انگیزه‌های شغلی):

۵. وضعیت درآمدی و مباحث اقتصادی:

ت) تحقیق، توصیف و مقایسه ویژگی‌های شغل موردنظر در داخل و خارج از کشور:

ث) ارایه نظرات و پیشنهادات کاربرین در خصوص موقعیت فعلی و آینده شغل موردنظر:

شماره :

تاریخ :

پیوست :



کاربرگ های کارورزی (۲۱۳)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۱-۲۱۳): معرفی به کارورزی

<p>به :</p> <p>از : مرکز آموزش علمی - کاربردی.....</p> <p>با سلام</p> <p>احتراماً، خانم/ آقای دانشجوی..... رشته به شماره دانشجویی ورودی نیم سال سال تحصیلی..... مقطع به شماره دانشجویی این مرکز بحضور معرفی می گردند. نامبرده متقاضی گذراندن واحد کارآموزی خود به مدت ساعت در طول ترم در آن واحد می باشد. مقتضی است پس از بررسی، این مرکز آموزش را از نتیجه امر تا تاریخ مطلع فرمایند. لازم به ذکر است به منظور شروع به کار کارآموزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست کارآموزی وی در آن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایند. قابل ذکر است در طول مدت کارورزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد می باشد.</p> <p>مدارک اتمام کارآموزی:</p> <p>برگه پایان دوره کارورزی (تایید ساعت کارآموزی نامبرده)</p> <p>تایید فرمهای گزارش هفتگی و تکمیل و مهر نمودن فرم ها توسط سرپرست کارورزی و یا واحد آموزش مراکز کارورزی اصل گزارش کارورزی</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل شود.</p>
<p>به :</p> <p>از :</p> <p>با سلام</p> <p>بدین وسیله موافقت این واحد را با کارورزی آقای / خانم در طول ترم اعلام داشته لطفاً اقدامات بعدی را مبذول فرمایند.</p> <p>محل کارورزی :: تاریخ شروع کارورزی :</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط مسئول کارورزی در شرکت / سازمان و ... تکمیل شود.</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۲-۲۱۳): گزارش پیشرفت هفتگی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره ملی :

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

تاریخ شروع دوره کارورزی: نام محل کارورزی:

تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:

مقطع تحصیلی: نام مدرس: هفته: اول، دوم...

ایام هفته	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه‌شنبه		
چهارشنبه		
پنج‌شنبه		
جمعه		
محل امضاء کارورز	محل امضاء مربی	محل امضاء مدرس

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۳-۲۱۳): گزارش پیشرفت ماهانه

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره دانشجویی:
 رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش: نام محل کارورزی:
 تاریخ شروع دوره کارورزی: تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:
 مقطع تحصیلی: نام مدرس:

تا تاریخ	از تاریخ	ماه: اول دوم سوم
محل امضاء مدرس	محل امضاء مربی	محل امضاء کارورز

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۴-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی

نام و مشخصات واحد مربوط: نام و مشخصات دانشجو:

تاریخ گزارش: از تا

شماره ملی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مربی: مقطع تحصیلی:

توضیحات	عالی (۲۰-۱۸)	خوب (۱۷-۱۴)	متوسط (۱۴-۱۰)	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	عوامل ارزیابی	نمره
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزش‌های ارائه شده توسط مربی	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

پیشنهادات مربی جهت بهبود عملکرد کارورز: محل امضاء مربی:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۵-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مدرس

نام و مشخصات واحد مربوط: نام و مشخصات کارورز:

تاریخ گزارش: از تا

شماره ملی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مدرس: مقطع تحصیلی:

توضیحات	عالی (۱۸-۲۰)	خوب (۱۴-۱۷)	متوسط (۱۰-۱۴)	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	عوامل ارزیابی	ب.ع.س
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزش‌های ارائه شده توسط مدرس	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مدرس	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

محل امضاء مدرس:

پیشنهادات مدرس جهت بهبود عملکرد کارورز:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۶-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز

نام و نام خانوادگی کارورز: شماره دانشجویی: شماره ملی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

تاریخ شروع کارورزی: تاریخ پایان کارورزی:

نام محل کارورزی: مقطع تحصیلی:

نام مربی: نام مدرس:

توضیحات	عالی (۱۸-۲۰)	خوب (۱۴-۱۷)	متوسط (۱۰-۱۴)	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	عوامل ارزیابی	نمره
					ارزیابی گزارشات هفتگی و ماهانه کارورز (۲۰ درصد کل امتیاز)	۱
					ارزیابی کارورز توسط مربی (فرم شماره ۳) (۴۰ درصد کل امتیاز)	۲
					ارزیابی کارورز توسط مدرس (فرم شماره ۴) (۲۰ درصد کل امتیاز)	۳
					گزارشات جامع و پایانی کارورز بر اساس شیوه‌نامه مربوط (۲۰ درصد کل امتیاز)	۴

نام و امضاء مدرس:

نام و امضاء مسئول دفتر:

ارزیابی نهایی	
	نمره به عدد
	نمره به حروف

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ های دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۱۴: انتقال توام با تغییر رشته

<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p>	<p>تقاضای دانشجوی</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ)</p> <p>اینجانب..... فرزند..... به کد ملی..... دانشجویی نظام ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... که تا پایان نیمسال دوم سال تحصیلی..... تعداد..... واحد/پودمان با میانگین..... گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... مرکز آموزش..... را دارم. شرایط تغییر رشته</p> <p>حداقل $\frac{1}{6}$ واحدهای دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>قبلاً تغییر رشته داده ام. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته و مرکز آموزش قبلی را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ</p>
	<p>نظر شورای آموزشی مرکز</p>	<p>تقاضای انتقال دانشجوی..... در جلسه مورخ..... شورای آموزشی مرکز مطرح و با انتقال نامبرده از نیمسال اول سال تحصیلی..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>ارائه موافقت مرکز آموزش مقصد با انتقال دانشجوی به انضمام موافقت شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان مقصد در رابطه با تغییر رشته قبل از شروع ثبت نام ترم/پودمان آتی برای قطعی شدن انتقال توام با تغییر رشته الزامی است.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجوی در لیست سازمان سنجش</p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>	<p>تقاضای دانشجوی</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد)</p> <p>اینجانب..... دانشجویی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبدأ به همراه مدارک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجوی امضا و تاریخ</p>
	<p>نظر شورای آموزشی مرکز</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان..... (مقصد)</p> <p>پیرو موافقت شورای مرکز آموزش مبدأ با انتقال دانشجوی در جلسه شورای آموزشی مورخ..... موضوع جهت بررسی تقاضای تغییر رشته به رشته..... به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش <input type="checkbox"/></p> <p>دروس مورد نیاز دانشجویی تقاضای تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارائه می گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدأ) <input type="checkbox"/></p> <p>تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ) <input type="checkbox"/></p> <p>لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده) <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز امضاء و تاریخ</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۵: تغییر رشته در مقطع کاردانی یا تغییر گرایش در مقطع کارشناسی

<p>رئیس محترم مرکز آموزش</p> <p>اینجانب فرزند دانشجوی گروه رشته گرایش ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی مقطع کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی - کاربردی که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد/پودمان را با معدل گذرانده‌ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای تغییر رشته به گروه رشته گرایش را دارم.</p> <p>شرایط تغییر رشته</p> <p>۱. حداقل ۱۲ واحد دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۲. قبلاً تغییر رشته داده ام. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۳. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش وجود دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می‌شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای تغییر رشته و ثبت نام در رشته جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته قبلی یا تغییر رشته دیگر را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می‌باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست دانشجوی فوق الذکر خواهشمند است دستور فرمائید موضوع تغییر رشته ایشان از گروه رشته گرایش به گروه رشته گرایش در شورای آموزشی مرکز طرح و مراتب جهت اقدام آتی ابلاغ گردد.</p> <p>مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>رئیس محترم شورای کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، به استناد بند مصوبه مورخ شورای آموزشی مرکز و با تقدیم مدارک زیر خواهشمند است نسبت به بررسی و ابلاغ نتیجه موضوع درخواستی اقدام مقتضی معمول فرمائید.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور</p> <p>دروس مورد نیاز دانشجوی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارایه می‌گردد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید در سنوات تحصیلی مجاز را دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تائیدیه سازمان سنجش آموزش کشور (درخصوص تغییر رشته از یک گروه آموزشی به گروه دیگر و یا تغییر گرایش در همان گروه آموزشی)</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.</p>
<p>مدارک زیر می‌بایست توسط دانشجو تهیه و به تایید (مهر و امضا) مرکز آموزش رسیده باشد.</p> <p>ریز نمرات تحصیلی دانشجو (تا پایان نیمسال تحصیلی جاری) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست قبولی سازمان سنجش متقاضی (مشخصات دانشجو باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست سازمان سنجش رشته مورد تقاضا (نمره/معدل آخرین فرد پذیرفته شده باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p>	<p>مدارک مورد نیاز</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۶: افزایش سنوات تحصیل / بازگشت به تحصیل

<p>رئیس محترم مرکز آموزش</p> <p>اینجانب دانشجوی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش..... با معدل که تعداد واحد باقی مانده دارم. با توجه به دلایل ذکر شده درخواست افزایش سنوات تحصیلی <input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/> و مجوز ثبت نام برای نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... را دارم. دلایل :</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان سلام علیکم؛ احتراماً، مدارک زیر جهت افزایش سنوات مورد تایید است.</p> <p><input type="checkbox"/> فرم درخواست دانشجو جهت افزایش سنوات <input type="checkbox"/> ریزنمرات نیمسال به نیمسال دانشجو <input type="checkbox"/> فهرست سازمان سنجش <input type="checkbox"/> مدارک مربوط به خاص بودن شرایط دانشجو(پزشکی، ماموریت کاری و غیره) <input type="checkbox"/> تصویر مدارک مربوط به نظام وظیفه <input type="checkbox"/> فرم خلاصه وضعیت دانشجو <input type="checkbox"/> نظر مشاوره مرکز آموزش</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.</p>
<p>رییس محترم شورای آموزشی مرکز سلام علیکم؛</p> <p>موضوع در جلسه شماره..... مورخ..... شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان مطرح و با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال..... سال تحصیلی مخالفت گردید.</p> <p>رییس شورای آموزش و کمیسیون بررسی موارد خاص استان امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت کمیسیون بررسی موارد خاص استان تکمیل گردد.</p>
<p>نایب رییس محترم شورای بررسی موارد خاص دانشگاه سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، موضوع در جلسه شماره..... مورخ..... شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان مطرح و با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال..... سال تحصیلی موافقت گردید.</p> <p>رییس شورای آموزش و کمیسیون بررسی موارد خاص استان امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت کمیسیون بررسی موارد خاص استان تکمیل گردد.</p>

توضیحات:

- در صورت موافقت با افزایش سنوات تحصیلی توسط شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان و با شورای بررسی موارد خاص دانشگاه، مکاتبه با نظام وظیفه می بایست توسط مرکز آموزش صورت پذیرد.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۷: ابلاغیه مدرسان

همکار محترم خانم/ جناب آقای

با سلام

احتراماً ضمن تشکر از زحمات جنابعالی در نیم سال بدینوسیله یک نسخه ابلاغی امتحانی نیم سال مذکور و موارد مهمی که رعایت آن از سوی جنابعالی می تواند، در برگزاری هرچه بهتر امتحانات مرکز آموزش را یاری نماید تقدیم می شود:

۱- با توجه به شروع امتحانات پایان ترم از تاریخ لازم است کلاس های درسی تا روز تشکیل شود و عدم حضور دانشجویان غیبت منظور گردد.

۲- حداکثر ۴۸ ساعت قبل از امتحان نسبت به تحویل سوالها در پاکت، بسته بندی و امضا نموده و به معاون آموزشی و در صورت غیبت ایشان به رییس مرکز تحویل و رسید دریافت نمایید. (پاکت سوالات تکثیر شده در روز امتحان در حضور تمامی اعضای اجرایی امتحانات مفتوح می گردد) و نیز با توجه به هر درس، می بایست وسایل مورد استفاده (ماشین حساب و ...) و تعداد برگه مورد نیاز و زمان پاسخگویی را بر مبنای طراحی استاندارد سوالات معین نمایید. در ضمن طراحی سوالات دروس عمومی به صورت تستی و یا تشریحی و بقیه دروس با توجه به ماهیت مهارتی و کاربردی به صورت تشریحی انجام گیرد.

۳- حداکثر تا یک هفته قبل از امتحانات نسبت به اعلام اطلاعات دانشجویانی که دارای غیبت ۳/۱۶ می باشند به آموزش مرکز اقدام تا برای موجه و غیر موجه شدن آن در شورای آموزشی مرکز بررسی و تصمیم گیری گردد.

۴- حضور مدرس در جلسه امتحان الزامی است و در صورت عدم توانایی حضور، می بایست یک روز قبل از آزمون به رییس حوزه امتحانات (معاون/مدیر آموزشی مرکز) اطلاع رسانی گردد.

۵- به آگاهی می رساند کاربرگ طرح سوالات امتحانی در سامانه جامع آموزشی دانشگاه به همراه نکاتی مربوط به طرح سوالات قرار داده شده است لذا خواهشمند است حتی الامکان سوالات را به صورت تایپ شده ارایه فرمائید. لازم به ذکر است ارایه دو نسخه از سوالات امتحانی جهت بایگانی در مخزن حوزه امتحانات مرکز الزامی است.

۶- نحوه تقسیم بندی و احتساب نمرات در یک نیمسال تحصیلی صرفاً در دروس نظری به سه روش الف/ب/ج و نیز محاسبه نمره نهایی دروس عملی بر اساس تبصره یک ماده ۲۲ مجموعه قوانین و مقررات آموزشی نظام آموزش عالی مهارت و فناوری دانشگاه جامع علمی- کاربردی انجام پذیر می باشد و زمان برگزاری امتحان عملی یک هفته قبل از امتحانات پایان ترم باشد.

۷- زمان دریافت نتایج حاصل از گزارش کار، دریافت تحقیق/ پروژه مهارتی مربوط به دروس عملی صرفاً در زمان برگزاری امتحانات عملی بوده و درج نمره نهایی آن در سامانه حداکثر یک هفته بعد از زمان برگزاری امتحان عملی آن درس می باشد. دروس نظری و عملی نیز مشمول همین قاعده می باشد

۸- در لیست نمرات می بایست نام و نام خانوادگی مدرس درج شده باشد و هنگام امضاء، تاریخ را درج نموده و نمره واقعی دانشجویان در لیست نمره اعمال گردیده و از ارفاق و یا استفاده از نمودار جهت افزایش سطح نمرات جدا خودداری نمایید. نمره ثبت شده در ریز نمرات می بایست با نمره درج شده در برگه امتحانی یکسان باشد.

۹- نمرات دانشجویان می بایست با دقت لازم توسط جنابعالی در سامانه جامع آموزشی دانشگاه ثبت گردد. این نمرات می بایست با نهایت دقت و چندبار بازبینی برگه امتحانی دانشجو در بازه زمانی ۷ روز مدرسان در سامانه جامع آموزشی دانشگاه ثبت گردد تا حق دانشجو تضییع نگردد.

۱۰- مدرس حداکثر تا ۷ روز بعد از برگزاری امتحان هر درس، می بایست نمره نهایی آن درس را در سامانه جامع آموزشی دانشگاه ثبت نماید و در صورت عدم ثبت نمره، نمره صفر برای دانشجو لحاظ می گردد.

۱۱- نحوه تقسیم بندی و احتساب نمرات در یک نیمسال تحصیلی صرفاً در دروس نظری به سه روش زیر با تشخیص مدیر گروه آموزشی قابل اجرا می باشد:

الف- نمره دو قسمتی:

- حضور ۱۶ جلسه در کلاس درس (۱ نمره)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

- امتحان پایان ترم از کلیه فصول تدریس شده (۱۹ نمره)
ب- نمره سه قسمتی:

- حضور ۱۶ جلسه در کلاس درس (۱ نمره)

- امتحان میان ترم بدون حذف فصل‌های مربوط در پایان ترم (۳ نمره)

- امتحان پایان ترم از کلیه فصول تدریس شده (۱۶ نمره)

ج- نمره چهار قسمتی:

- حضور ۱۶ جلسه در کلاس درس (۱ نمره)

- امتحان میان ترم بدون حذف فصل‌های مربوط در پایان ترم (۲ نمره)

- شرکت در کارهای تحقیقاتی مهارتی درس از طریق ارائه تحقیق و پروژه به تشخیص مدرس (۱ نمره)

- امتحان پایان ترم از کلیه فصول تدریس شده (۱۶ نمره)

محاسبه نمرات :

نمره نهایی دروس عملی بصورت زیر محاسبه می‌گردد:

ردیف	عامل ارزیابی	نمره ارزیابی
۱	حضور منظم و رعایت مقررات آموزشی در محیط آزمایشگاه و کارگاه های مهارتی	(۰-۲)
۲	حفظ و نگهداری از وسایل و تجهیزات آزمایشگاهی و کارگاهی	(۰-۲)
۳	تهیه گزارش کار	(۰-۳)
۴	ارایه تحقیق / پروژه مهارتی	(۰-۵)
۵*	امتحان پایانی	(۰-۸)
جمع کل		(۰-۲۰)

*در صورت ارایه طرح و یا اختراع در حین تحصیل از سوی دانشجو که به تأیید مراجع ذیصلاح رسیده باشد (سازمان پژوهشهای علمی و صنعتی ایران، پارکهای علمی و فناوری، جشنواره ملی اختراعات و ابتکارات دانشگاه جامع علمی- کاربردی، جشنواره‌های خوارزمی و ابن سینا و ...) و پس از تایید مدیر گروه آموزشی مرکز به لحاظ ارتباط موضوع با واحد عملی ارایه شده و فقط در یکی از دروس و در یک مقطع تحصیلی از امتحان عملی پایانی معاف می‌گردد.

در صورتی که درس صرفاً عملی و یا نظری باشد و دانشجو در امتحان پایانی شرکت ننماید، غیبت ثبت می‌شود.

در صورتی که درس دارای واحد نظری- عملی باشد و دانشجو در امتحان پایانی نظری و یا عملی شرکت نکند، غیبت ثبت می‌شود.

۱۲- در صورت مشاهده تخلفی از جانب دانشجو در جلسه امتحانی مراتب را به مراقب جلسه اعلام نموده و در صورتجلسه مربوطه تنظیم تا برای صدور رای به شورای حل اختلاف ارسال گردد.

۱۳- خواهشمند است اوراق امتحانی را پس از برگزاری امتحان و هنگام تحویل گرفتن به دقت شمارش نمائید و در صورت عدم تطابق با آمار، فوراً به حوزه امتحانات اعلام نمایید.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک (۱-۲۱۸): کاربرک ضوابط آموزشی (نسخه مخصوص دانشجوی)

مقدمه:

ضمن تبریک و تهنیت به مناسبت پذیرفته شدن جنابعالی در دانشگاه جامع علمی- کاربردی، به منظور آشنایی با ضوابط و مقررات آموزشی، نظر آن عزیز را به موارد زیر جلب نموده خواهشمند است تمام موارد زیر را به صورت کامل و با دقت مطالعه نموده و قسمت ذربط را امضا نمایید. بدیهی است آگاهی دانشجویان عزیز از برخی ضوابط و مقررات آموزشی می تواند نقش موثری را در پیشرفت تحصیلی و ارتقا آموزش های مهارتی، ایفا نماید.

۱- نام نویسی

- دانشجوی موظف است در مهلت هایی که توسط دانشگاه اعلام می شود، برای نام نویسی و انتخاب واحد به مرکز آموزشی شخصاً مراجعه نماید. عدم مراجعه برای نام نویسی، انصراف از تحصیل تلقی خواهد شد.

۲- سال تحصیلی

- هر سال تحصیلی مرکب از دو نیم سال تحصیلی و در صورت لزوم یک دوره تابستانی است. هر نیم سال تحصیلی شامل ۱۶ هفته و هر دوره تابستانی شامل ۶ هفته آموزش است.

۳- تعداد واحدها در هر نیم سال تحصیلی

- هر دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی حداقل ۱۲ و حداکثر ۲۰ واحد درسی را انتخاب نماید.
- در آخرین نیم سال تحصیلی، دانشجو از رعایت شرط انتخاب حداقل ۱۲ واحد معاف است.
- اگر میانگین نمرات دانشجویی در یک نیم سال حداقل ۱۷ باشد، در این صورت دانشجو با تایید گروه آموزشی در نیم سال تحصیلی بعد می تواند حداکثر تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید.

۴- حذف و اضافه

- دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی، فقط در مهلتی کمتر از دو هفته پس از شروع نیم سال تحصیلی، حداکثر دو درس دیگر انتخاب یا دو درس انتخابی خود را حذف نماید، مشروط بر آنکه تعداد واحدهای انتخابی وی از حد مقرر تجاوز (با توجه به بند ۳) ننماید.

۵- حضور در جلسات درس و امتحانات

- حضور دانشجو در تمام جلسات درس دوره های حضوری الزامی است.
- اگر دانشجو در درسی بیش از ۳/۱۶ جلسات و یا در جلسه امتحان پایان نیم سال آن درس غیبت داشته باشد، چنانچه غیبت دانشجو به تشخیص شورای آموزشی دانشگاه غیر موجه تشخیص داده شود، نمره آن درس صفر و در صورت تشخیص موجه، آن درس حذف می شود در این صورت رعایت حدنصاب ۱۲ واحد در طول نیم سال برای دانشجو الزامی نیست ولی نیم سال مذکور به عنوان یک نیم سال کامل جزو سنوات تحصیلی وی محسوب می شود.

۶- حداقل نمره قبولی

حداقل نمره قبولی در هر درس ۱۰ است.

۷- مشروطی

- چنانچه میانگین نمرات دانشجو در هر نیمسال تحصیلی کمتر از ۱۲ باشد، دانشجو در آن نیمسال مشروط تلقی می‌شود و در نیمسال بعدی حداکثر می‌تواند تا ۱۴ واحد درسی انتخاب کند.

۸- مرخصی تحصیلی

- دانشجو می‌تواند در هریک از دوره‌های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته حداکثر برای ۱ نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.

- مدت مرخصی تحصیلی، جزو حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجو در هر دوره محسوب می‌شود.

۹- انصراف از تحصیل

- ثبت‌نام نکردن دانشجو در هر نیمسال تحصیلی، انصراف از تحصیل محسوب می‌شود.
- در صورتی که تاریخ انصراف از تحصیل دانشجویان بعد از مهلت حذف و اضافه باشد، شهریه پرداختی (شهریه ثابت و شهریه متغیر) قابل بازگشت نمی‌باشد ولی چنانچه تاریخ انصراف قبل از مهلت مذکور باشد، فقط شهریه متغیر قابل بازپرداخت می‌باشد. (شهریه ثابت و حق نظارت غیرقابل برگشت است).

۱۰- حذف پزشکی

- چنانچه دانشجویی به دلیل بیماری قادر به حضور در جلسات امتحان نباشد و تقاضای حذف پزشکی درس یا ترم را داشته باشد می‌بایست حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت گواهی و مدارک پزشکی را برای تایید پزشک معتمد موسسه و مراکز آموزشی علمی- کاربردی ارائه نمایند. لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان حذف پزشکی درس امکان پذیر نمی‌باشد.

۱۱- معادل‌سازی دروس

- دروس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ‌التحصیل سابق دانشگاه‌های دولتی، آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای و علمی- کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل‌سازی می‌گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت‌نام نموده و بگذرانند.
- تنها دروس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ‌التحصیل سابق دانشگاه‌های آزاد، پیام نور و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، معادل‌سازی می‌گردد.
- نمره دروس معادل‌سازی می‌بایست حداقل ۱۲ باشد.
- معادل‌سازی دروس صرفاً در شیوه‌های آموزشی هم عرض به شرح زیر صورت می‌گیرد:
 - الف) واحدهای گذرانده دانشجوی حضوری به دوره‌های حضوری، نیمه‌حضوری یا غیرحضوری.
 - ب) نیمه‌حضوری به نیمه‌حضوری یا غیرحضوری

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ج) غیر حضوری به غیر حضوری

- درس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش آموخته دانشگاه‌های دولتی، دانشگاه فنی و حرفه‌ای و علمی-کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل‌سازی می‌گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت‌نام نموده و بگذرانند.
- فقط درس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش آموخته دانشگاه‌های آزاد، پیام نور (دوره‌های فراگیر و یا دانش‌پذیری) و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- درس گذرانده شده سطح یک و سطح دو حوزه علمیه و حوزه علوم اسلامی دانشگاهیان، با رعایت سایر مقررات برای درس عمومی مقطع کاردانی (سطح یک) و درس عمومی کارشناسی ناپیوسته (سطح دو) قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- شورای آموزشی مرکز می‌بایست در اولین نیم‌سال تحصیلی دانشجویان جدیدالورود، حداکثر تا دو هفته پس از اتمام مهلت ثبت‌نام و تا زمان حذف و اضافه پس از بررسی محتوای درس، تعداد واحد (یکسان و یا تعداد واحد بیشتر به کمتر) و نمرات اکتسابی و مقاطع تحصیلی (هم سطح، از مقطع تحصیلی بالا به پایین، از مقطع کاردانی به کارشناسی پیوسته و از مقطع کارشناسی پیوسته به کاردانی و کارشناسی ناپیوسته) در صورت مطابقت، نسبت به معادل‌سازی درس اقدام نماید.
- آن دسته از دانشجویانی که دارای مدرک بین مقطعی کاردانی بوده و در مقطع کارشناسی ناپیوسته پذیرفته می‌شوند، چنانچه واحدهای درسی بیشتر از مقطع کاردانی گذرانده باشند، در صورت مطابقت سرفصل، تعداد واحد و نمره ۱۲ با نظر گروه آموزشی و شورای آموزشی مرکز قابل معادل‌سازی است.

۱۲- حداکثر مدت مجاز تحصیل

- حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره‌های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته ۲ سال است.

بسمه تعالی

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی-کاربردی:

سلام علیکم؛

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیم‌سال

..... سال تحصیلی مقطع مرکز آموزش به

کدملی کلیه موارد فوق را با دقت کامل مطالعه نموده‌ام و متعهد می‌شوم تمامی مقررات و

ضوابط آموزشی دانشگاه جامع علمی-کاربردی را رعایت نموده و در صورت عدم رعایت ضوابط آموزشی فوق‌الذکر،

مرکز آموزش می‌تواند موضوع را بررسی و طبق ضوابط و مقررات آموزشی دانشگاه جامع علمی-کاربردی اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

اثر انگشت و امضا و تاریخ

کاربرگ (۲-۲۱۸): کاربرگ ضوابط آموزشی (نسخه مخصوص پرونده آموزشی)

مقدمه:

ضمن تبریک و تهنیت به مناسبت پذیرفته شدن جنابعالی در دانشگاه جامع علمی- کاربردی، به منظور آشنایی با ضوابط و مقررات آموزشی، نظر آن عزیز را به موارد زیر جلب نموده خواهشمند است تمام موارد زیر را به صورت کامل و با دقت مطالعه نموده و قسمت ذریبط را امضا نمایید. بدیهی است آگاهی دانشجویان عزیز از برخی ضوابط و مقررات آموزشی می تواند نقش موثری را در پیشرفت تحصیلی و ارتقا آموزش های مهارتی، ایفا نماید.

۱- نام نویسی

- دانشجوی موظف است در مهلت هایی که توسط دانشگاه اعلام می شود، برای نام نویسی و انتخاب واحد به مرکز آموزشی شخصاً مراجعه نماید. عدم مراجعه برای نام نویسی، انصراف از تحصیل تلقی خواهد شد.

۲- سال تحصیلی

- هر سال تحصیلی مرکب از دو نیم سال تحصیلی و در صورت لزوم یک دوره تابستانی است. هر نیم سال تحصیلی شامل ۱۶ هفته و هر دوره تابستانی شامل ۶ هفته آموزش است.

۳- تعداد واحدها در هر نیم سال تحصیلی

- هر دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی حداقل ۱۲ و حداکثر ۲۰ واحد درسی را انتخاب نماید.
- در آخرین نیم سال تحصیلی، دانشجو از رعایت شرط انتخاب حداقل ۱۲ واحد معاف است.
- اگر میانگین نمرات دانشجویی در یک نیم سال حداقل ۱۷ باشد، در این صورت دانشجو با تایید گروه آموزشی در نیم سال تحصیلی بعد می تواند حداکثر تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید.

۴- حذف و اضافه

- دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی، فقط در مهلتی کمتر از دو هفته پس از شروع نیم سال تحصیلی، حداکثر دو درس دیگر انتخاب یا دو درس انتخابی خود را حذف نماید، مشروط بر آنکه تعداد واحدهای انتخابی وی از حد مقرر تجاوز (با توجه به بند ۳) ننماید.

۵- حضور در جلسات درس و امتحانات

- حضور دانشجو در تمام جلسات درس دوره های حضوری الزامی است.
- اگر دانشجو در درسی بیش از ۳/۱۶ جلسات و یا در جلسه امتحان پایان نیم سال آن درس غیبت داشته باشد، چنانچه غیبت دانشجو به تشخیص شورای آموزشی دانشگاه غیر موجه تشخیص داده شود، نمره آن درس صفر و در صورت تشخیص

شماره :

تاریخ :

پیوست :

موجه، آن درس حذف می شود در این صورت رعایت حدنصاب ۱۲ واحد در طول نیمسال برای دانشجو

الزامی نیست ولی نیمسال مذکور به عنوان یک نیمسال کامل جزو سنوات تحصیلی وی محسوب می شود.

۶- حداقل نمره قبولی

حداقل نمره قبولی در هر درس ۱۰ است.

۷- مشروطی

• چنانچه میانگین نمرات دانشجو در هر نیمسال تحصیلی کمتر از ۱۲ باشد، دانشجو در آن نیمسال مشروط تلقی می شود و در نیمسال بعدی حداکثر می تواند تا ۱۴ واحد درسی انتخاب کند.

۸- مرخصی تحصیلی

• دانشجو می تواند در هریک از دوره های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته حداکثر برای ۱ نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.

• مدت مرخصی تحصیلی، جزو حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجو در هر دوره محسوب می شود.

۹- انصراف از تحصیل

• ثبت نام نکردن دانشجو در هر نیمسال تحصیلی، انصراف از تحصیل محسوب می شود.
• در صورتی که تاریخ انصراف از تحصیل دانشجویان بعد از مهلت حذف و اضافه باشد، شهریه پرداختی (شهریه ثابت و شهریه متغیر) قابل بازگشت نمی باشد ولی چنانچه تاریخ انصراف قبل از مهلت مذکور باشد، فقط شهریه متغیر قابل بازپرداخت می باشد. (شهریه ثابت و حق نظارت غیرقابل برگشت است).

۱۰- حذف پزشکی

• چنانچه دانشجویی به دلیل بیماری قادر به حضور در جلسات امتحان نباشد و تقاضای حذف پزشکی درس یا ترم را داشته باشد می بایست حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت گواهی و مدارک پزشکی را برای تایید پزشک معتمد موسسه و مراکز آموزشی علمی- کاربردی ارائه نمایند. لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان حذف پزشکی درس امکان پذیر نمی باشد.

۱۱- معادل سازی دروسی

- دروس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ التحصیل سابق دانشگاه های دولتی، آموزشکده های فنی و حرفه ای و علمی- کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل سازی می گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت نام نموده و بگذرانند.
- تنها دروس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ التحصیل سابق دانشگاه های آزاد، پیام نور و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، معادل سازی می گردد.
- نمره دروس معادل سازی می بایست حداقل ۱۲ باشد.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

- معادل سازی دروس صرفاً در شیوه‌های آموزشی هم عرض به شرح زیر صورت می‌گیرد:
الف) واحدهای گذرانده دانشجوی حضوری به دوره‌های حضوری، نیمه‌حضوری یا غیرحضوری.
ب) نیمه حضوری به نیمه‌حضوری یا غیرحضوری
ج) غیرحضوری به غیرحضوری
- دروس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش‌آموخته دانشگاه‌های دولتی، دانشگاه فنی و حرفه‌ای و علمی-کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل‌سازی می‌گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت‌نام نموده و بگذرانند.
- فقط دروس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش‌آموخته دانشگاه‌های آزاد، پیام نور (دوره‌های فراگیر و یا دانش‌پذیری) و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- دروس گذرانده شده سطح یک و سطح دو حوزه علمیه و حوزه علوم اسلامی دانشگاهیان، با رعایت سایر مقررات برای دروس عمومی مقطع کاردانی (سطح یک) و دروس عمومی کارشناسی ناپیوسته (سطح دو) قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- شورای آموزشی مرکز می‌بایست در اولین نیم‌سال تحصیلی دانشجویان جدیدالورود، حداکثر تا دو هفته پس از اتمام مهلت ثبت‌نام و تا زمان حذف و اضافه پس از بررسی محتوای دروس، تعداد واحد (یکسان و یا تعداد واحد بیشتر به کمتر) و نمرات اکتسابی و مقاطع تحصیلی (هم سطح، از مقطع تحصیلی بالا به پایین، از مقطع کاردانی به کارشناسی پیوسته و از مقطع کارشناسی پیوسته به کاردانی و کارشناسی ناپیوسته) در صورت مطابقت، نسبت به معادل‌سازی دروس اقدام نماید.
- آن دسته از دانشجویانی که دارای مدرک بین مقطعی کاردانی بوده و در مقطع کارشناسی ناپیوسته پذیرفته می‌شوند، چنانچه واحدهای درسی بیشتر از مقطع کاردانی گذرانده باشند، در صورت مطابقت سرفصل، تعداد واحد و نمره ۱۲ با نظر گروه آموزشی و شورای آموزشی مرکز قابل معادل‌سازی است.

۱۲- حداکثر مدت مجاز تحصیل

- حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره‌های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته ۲ سال است.

بسمه تعالی

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی- کاربردی:

سلام علیکم؛

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته ورودی

نیم‌سال سال تحصیلی مقطع مرکز آموزش

..... به کدملی کلیه موارد فوق را با دقت کامل مطالعه نموده‌ام و متعهد می-

شوم تمامی مقررات و ضوابط آموزشی دانشگاه جامع علمی- کاربردی را رعایت نموده و در صورت عدم رعایت ضوابط

آموزشی فوق‌الذکر، مرکز آموزش می‌تواند موضوع را بررسی و طبق ضوابط و مقررات آموزشی دانشگاه جامع علمی-

کاربردی اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

اثر انگشت و امضا و تاریخ

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۹: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استانی

۱- نام و نام خانوادگی :	۲- نام پدر:
۳- شماره ملی:	۴- دوره تحصیلی: <input type="checkbox"/> ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی
۵- نیم سال و سال ورود به دانشگاه : نیم سال اول <input type="checkbox"/> نیم سال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی.....	۶- نوع سهمیه ورودی دانشجو: آزاد <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/>
۷- رشته تحصیلی و گرایش آن :	۸- مقطع تحصیلی دانشجو:
۹- استان محل تحصیل:	۱۰- مرکز آموزش محل تحصیل:
۱۱- وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> غایب <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	
۱۲- آدرس محل سکونت خانواده:	
کدپستی:	شماره تلفن منزل:
	شماره تلفن همراه:

۱۳- وضعیت آموزشی دانشجو به تفکیک هر نیم سال به ترتیب از بدو ورود به دانشگاه تاکنون:

موضوع	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....	نیم سال.....
تعداد واحد انتخابی						
تعداد واحد موثر						
تعداد واحد گذرانده						
میانگین نیم سال						
تعداد کل واحدهای اخذ شده:	تعداد کل واحدهای گذرانده:					
تعداد واحدهای باقیمانده برای فراغت از تحصیل:	سنوات تحصیلی باقیمانده:					
	معدل کل:					

۱۴- وضعیت فعلی دانشجو:

در حال ادامه تحصیل <input type="checkbox"/>	انصراف از تحصیل <input type="checkbox"/>	مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/>
اخراج آموزشی <input type="checkbox"/>	معرفی به نظام وظیفه <input type="checkbox"/>	غایب <input type="checkbox"/>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

۱۵- موضوع مورد درخواست دانشجو:

<input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل	<input type="checkbox"/> سه ترم مشروطی	<input type="checkbox"/> تغییر رشته	<input type="checkbox"/> انتقال از سایر دانشگاهها
<input type="checkbox"/> افزایش سنوات	<input type="checkbox"/> انتقال توأم با تغییر رشته	<input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی	سایر موارد:

۱۶- در صورت تقاضای انتقال توأم با تغییر رشته و یا تغییر رشته جدول زیر تکمیل گردد:

رشته و گروه آموزشی پذیرفته شده	رشته و گروه آموزشی مورد درخواست	مرکز آموزش و استان مقصد	علت درخواست
رشته:	رشته:	مرکز:	
گروه:	گروه:	استان:	

۱۶۱۷- دلایل مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو: (مدارک پیوست شود)

الف) مشکلات خانوادگی حادث شده بعد از قبولی در دانشگاه جامع

ب) نوع بیماری روحی، جسمانی

ج) شاهد و یا ایثارگر با تایید مرجع مربوطه:

نسبت دانشجو با شهید		ایثارگر	
مدت حضور در جبهه:....	مدت اسارت:....	درصد جانبازی:....	

۱۸-

نظر شورای آموزشی مرکز با ذکر دلایل به صورت مشروح.

۱۹-

نظر کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی با ذکر دلایل به صورت مشروح.

۲۰- سابقه قبلی در شورای بررسی موارد خاص دانشگاه دارد؟ (در صورت داشتن سابقه، نوع و رای صادره در ذیل ذکر گردد) بلی

خیر



شماره :

تاریخ :

پیوست :

یادآوری:

کلیه مدارک مبنی بر خاص بودن وضعیت دانشجو می بایست ضمیمه باشد.
مراتب فوق مورد تایید واحد استانی بوده و برای تصمیم گیری به شورای بررسی موارد خاص دانشگاه ارسال می گردد.

رییس کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی

نام و نام خانوادگی

تاریخ و مهر و امضاء

شماره :

تاریخ :

پیوست :

دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۲۰: انتقال در صورت عدم حد نصاب (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران)

<p>تقاضای دانشجو</p> <p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ)</p> <p>اینجانب.....دانشجوی نظام.....رشته.....ورودی ماه.....سال مقطعبا کد ملی..... به شماره تلفن همراه.....که به دلیل به حد نصاب نرسیدن رشته قبولی تقاضای انتقال به مرکز آموزش (مقصد) را دارم.</p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد . بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان تغییر در کدرشته محل دیگری وجود ندارد</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>مهمه شورای آموزشی مرکز</p>	<p>با تقاضای انتقال دانشجو از نیمسال..... سال تحصیلی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز (مبدأ) امضاء و تاریخ</p>
<p>تقاضای دانشجو</p> <p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد)</p> <p>اینجانب..... دانشجوی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبدأ به همراه مدرک تایید شده زیر، تقاضای انتقال به آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>مهمه شورای آموزشی مرکز</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد)</p> <p>پیرو موافقت مرکز آموزش مبدأ با انتقال دانشجو موضوع جهت بررسی انتقال به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز (مقصد) امضاء و تاریخ</p>
<p>مهمه شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص</p> <p>واحد استان مقصد</p>	<p>دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص دانشگاه</p> <p>پیرو موافقت مراکز آموزش مبدأ و مقصد با انتقال دانشجو موضوع جهت بررسی به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد)</p> <p>امضاء و تاریخ</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۲۱: انتقال توام با تغییر رشته در صورت عدم حد نصاب رشته (از سایر استان ها به استان تهران و بین مراکز استان تهران)

<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مبدأ</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدأ)..... اینجانب.....دانشجوی نظام.....رشته.....ورودی ماه.....سال مقطعبا کد ملی..... به شماره تلفن همراه.....که به دلیل به حد نصاب نرسیدن رشته قبولی تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته.....مرکز آموزش را دارم. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان تغییر در کدرشته محل دیگری وجود ندارد. نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد)..... اینجانب..... دانشجوی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال توام با تغییر رشته از مرکز مبدأ به همراه مدرک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... آن مرکز آموزش را دارم. <input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p>
<p>واحد استان مقصد</p>	<p>مصوبه شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان..... (مقصد) پیرو موافقت مرکز آموزش مبدأ با انتقال توام با تغییر رشته دانشجو موضوع جهت بررسی به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد. <input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدأ) <input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا</p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد)..... امضاء و تاریخ</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر

ریاست محترم شورای آموزشی مرکز علمی - کاربردی

با سلام و احترام، اینجانب به شماره دانشجویی..... بدینوسیله به استحضار می رساند، با عنایت به مشکلات شخصی ذیل که مستندات آن به پیوست ایفاد می گردد، در زمان تعیین شده برای ثبت نام و همچنین زمان تعیین شده برای ثبت نام با تاخیر موفق به انجام و تکمیل مراحل ثبت نام و انتخاب واحد خود در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلینگردیده ام و همچنین با آگاهی از مفاد ماده ۲ و ۳ اینین نامه آموزشی دانشگاه پیشاپیش ضمن پذیرش یک ترم مرخصی تحصیلی با احتساب در سنوات تحصیلی، درخواست بررسی شرایط خاص خود را از شورای آموزشی مرکز آموزش جهت صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر دارم. شایان ذکر است اینجانب شخصا نسبت به اخذ مجوز حضور در کلاس های درس را از تمامی اساتید مربوطه اقدام نموده مسئولیت تمامی عواقب این درخواست را در هر زمان عهده دار بوده و مشکلات آن را نیز پذیرا هستم. (در خصوص دانشجویان جدیدالورود که به دلیل مغایرت در مدارک دیر ثبت نام نموده اند نیازی به ارائه درخواست مرخصی و اخذ امضای اساتید مربوطه نیست)

۱ - عدم استطاعت مالی در پرداخت شهریه مشروط به انتخاب واحد در زمان مقرر

۲ - بستری در بیمارستان با ارائه گواهی از بیمارستان

۳ - بازداشت توسط مراجع انتظامی و قضایی با ارائه گواهی

۴ - ماموریت بلندمدت برای کارکنان دولت و نیروهای مسلح با ارائه مدارک

۵ - تشریف به حج یا عتبات با ارائه مستندات

۶ - سایر موارد.....

ردیف	نام درس	کد گروه	روز	ساعت	نام استاد	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

اساتید محترم با امضای این فرم موافقت خود را با اخذ درس توسط دانشجو و ثبت نام با تاخیر وی اعلام می دارند. همچنین در صورتی که دانشجو در ادامه نیمسال بیش از یک جلسه غیبت نمود وی را حذف کرده بدیهی است صدور این مجوز صرفا بر اساس توافق جنابعالی با دانشجوی فوق بوده و مسئولیت ثبت اسم دانشجو در لیست حضور و غیاب کلاس پس از تایید (مهر و امضای اداره آموزش) و رعایت اصول ارزشیابی دانشجو مطابق شیوه نامه مصوب دانشگاه برعهده جناب عالی خواهد بود.



شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کار برگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر

دانشجو می‌بایست پس از پرداخت و تحویل فیش شهریه ثابت و درخواست مرخصی تحصیلی به اداره آموزش این درخواست را در دو نسخه تکمیل و پس از دریافت امضای اساتید مربوطه (بجز دانشجویان جدیدالورود ترم اول) مراتب را در اسرع وقت به دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تحویل و رسید دریافت نماید. بدیهی است در صورتی که شورا با درخواست ثبت نام با تاخیر وی موافقت نمود مراحل انتخاب واحد خود را دنبال و پس از دریافت فرم انتخاب واحد تسویه شده به همراه یک نسخه از این فرم که به تایید اداره آموزش رسیده باشد جهت حضور در کلاسها اقدام نماید. جهت اضافه نمودن نام دانشجو به لیست حضور و غیاب، دانشجو می‌تواند با ارایه کپی این فرم به هر استاد اقدام نماید. مسئولیت عدم پیگیری موضوع عدم انتخاب واحد و پرداخت شهریه حداکثر یک هفته پس از صدور رای شورا، عدم ارایه مجوز به اساتید و غیره تماما برعهده دانشجو بوده و در چنین شرایطی، این حکم لغو و مرخصی تحصیلی منظور خواهد گردید.

امضا و اثر انگشت دانشجو

ریاست محترم مرکز آموزش.....

با سلام و احترام، بدینوسیله درخواست دانشجو جهت ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر که در جلسه شماره..... مورخ..... این شورا مورد بررسی قرار گرفته است با عنایت به مدارک ارایه شده موجه/غیرموجه محسوب شده و بر اساس مصوبه شماره..... جلسه صدرالذکر با درخواست وی موافقت می‌گردد/نمی‌گردد لذا شایسته است مطابق مقررات نسبت به ثبت نام/درج مرخصی تحصیلی در نیمسال جاری اقدام گردد.

امضای دبیر شورای آموزشی

استاد گرامی خواهشمند است با عنایت به مصوبه شورای آموزشی و پس از مطالعه مفاد این مجوز و پرنیت انتخاب واحد نام دانشجوی فوق به لیست حضور و غیاب کلاس اضافه گرد

محل درج مهر و امضای رییس مرکز آموزش

نسخه اول:

اداره آموزش جهت درج در پرونده دانشجو

نسخه دوم:

دانشجو، جهت ارایه به اساتید مربوطه برای اضافه نمودن نام دانشجو به لیست حضور و غیاب

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۲۳: درخواست مرخصی تحصیلی

<p>رییس محترم شورای آموزشی</p> <p>اینجانب دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... و شم ملی مرکز آموزش..... که تعداد و درسی را تا نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... گذرانده ام و با آگاهی کامل از مقررات آموزشی درخواست ی نیم سال مرخصی تحصیلی به استناد دلایل مشروح ذیل برای نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... می نمایم.</p> <p>۱- ۲-</p> <p>در ضمن تعهد می نمایم هیچگونه امانتی (از قبیل لوازم آزمایشگاهی، کتاب و مجله و ...) از مرکز در اختیار ندارم و اظهارات فوق را با دق تکمیل نموده و در صورت عدم تایید: تابع مقررات و ضوابط آن مرکز آموزشی خواهم بود.</p> <p>تذکر: مرخصی تحصیلی در اولین ترم شروع تحصیلی امکان پذیر نمی باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و تاریخ</p> <p>مدارک مربوط به درخواست مرخصی تحصیلی پیوست است.</p>	<p>این قسمت می بایست توسط دانشجو تکمیل شود.</p>
<p>مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر مبنی بر مرخصی تحصیلی خواهشمند است مراتب در جلسه شورای آموزشی مرکز، طرح و نتیجه جهت اقدام آتی ابلاغ گردد.</p> <p>کارشناس آموزش مرکز</p> <p>تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس آموزش می بایست تکمیل شود.</p>
<p>دانشجوی محترم.....</p> <p>با توجه به بررسی های به عمل آمده نسبت به درخواست فوق در جلسه شماره..... شورای آموزشی مرکز تاریخ..... بدین وسیله با مرخصی تحصیلی جنابعالی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> می شود.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی مهر، امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت می بایست توسط مسئول شورای آموزش تکمیل شود.</p>
<p>رونوشت: فرم فوق به صورت دو برگی تهیه شده یک نسخه جهت اطلاع دانشجو و نسخه دیگر جهت درج در پرونده آموزشی است.</p>	



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۴: تسویه حساب

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی - کاربردی.....

باسلام و احترام، اینجانب..... شماره ملی..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته در دوره های ترمی / پودمانی این دانشگاه، بدینوسیله تقاضای تسویه حساب خود را جهت انجام امور مربوط به فراغت از تحصیل ○ انتقال ○ محرومیت از تحصیل ○ اتمام مهمانی ○ به حضور آن شورای محترم تقدیم داشته و خود را متعهد می دانم که در اسرع وقت و با پیگیری لازم کلیه مراحل تسویه حساب را مطابق شیوه نامه مربوطه دنبال و پس از دریافت تاییدیه واحدهای مختلف مرکز (مرحله ۱ الی ۱۴) کلیه نسخ مشتمل بر سه صفحه این درخواست را جهت طرح در جلسه آن شورای محترم به دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تحویل و رسید دریافت نمایم. همچنین اعلام می نمایم به طور کامل از فرآیند ۲۵ گانه تسویه حساب با دانشجویان و مدت زمان انجام آن اطلاع کامل داشته و تا پایان مراحل در مدت مقرر هیچگونه تقاضایی مبنی بر تحویل مدارک یا گواهی و ... از مرکز نخواهم داشت. ضمناً بدینوسیله آخرین آدرس محل سکونت و تماس خود را به شرح ذیل اعلام نموده و متعهد می شوم هرگونه تغییری را در اسرع وقت به اداره آموزش مرکز اعلام نمایم:

آدرس دقیق محل سکونت:

کد پستی..... شماره تلفن ثابت:..... شماره تلفن همراه

نام و نام خانوادگی و امضا دانشجو

معاون محترم آموزشی

سلام علیکم؛

احتراماً، باتوجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر که تقاضای تسویه حساب و با دریافت مدرک دانش آموختگی دارد؛ مستدعی است نسبت به بررسی کلیه دروس مصوب مربوط به همان رشته و همان مقطع و همچنین دروس کاربرینی و کارورزی و یا در صورت وجود واحد درسی کارآفرینی در آن رشته تحصیلی اقدام و مراتب را اعلام فرمائید.

رئیس شورای آموزشی مرکز

مدیر محترم گروه آموزشی

سلام علیکم؛

احتراماً، مستدعی است مدارک دانشجو آقا / خانم با شماره ملی جهت تسویه حساب و یا ارایه مدارک دانش آموختگی مورد بررسی و اظهار نظر قرار گیرد.

معاون آموزشی مرکز



شماره :

تاریخ :

پیوست :

معاون محترم آموزشی مرکز.....

سلامّ علیکم؛

احتراماً، به استحضار می رساند؛ مدارک دانشجو آقا / خانم با شماره ملی مورد بررسی قرار گرفت. لذا امکان فرایند تسویه حساب و یا ارایه مدرک دانش آموختگی به نامبرده :

الف - مورد تایید می باشد

ب - مورد تایید نمی باشد چون تعداد واحد درسی نامبرده باقی مانده است.

مدیرگروه آموزشی مرکز

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

سلامّ علیکم؛

احتراماً، به استحضار می رساند؛ مدارک دانشجو آقا / خانم با شماره ملی توسط مدیر گروه آموزشی جناب آقای / خانم..... مورد بررسی قرار گرفت. لذا امکان فرایند تسویه حساب و یا ارایه مدرک دانش آموختگی به نامبرده :

الف - مورد تایید می باشد

ب - مورد تایید نمی باشد چون تعداد واحد درسی نامبرده باقی مانده است.

معاون آموزشی مرکز

کاربرگ ۲۲۵: تسویه حساب

اینجانبان با امضا ذیل کاربرگ و قبول مسئولیت آن اعلام می‌داریم از نظر این واحد تابعه، تسویه حساب با دانشجویی فوق بلامانع می‌باشد.

مرحله	نام قسمت	امضا و مهر مسئول	مرحله	نام قسمت	امضاء و مهر مسئول
۱	صندوق رفاه (*): دانشجو بدهی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تسویه و یا دریافت دفترچه بازپرداخت وام دانشجویی		۸	امور دانشجویی تحویل مدرک سلف سرویس- خروج از آمار بیمه-تحویل اموال در اختیار تیم‌های ورزشی و یا انجمن ورزشی دانشجویی تسویه حساب کار دانشجویی	
۲	امور مالی آموزش تسویه حساب کلی شهریه/ تخفیف/بورسیه/کارمزد دانشنامه		۹	پژوهش و برنامه ریزی تسویه با انجمن‌های علمی دانشگاه تحویل اموال پژوهشگاه	
۳	آموزشهای آزاد تسویه حساب کلاس‌های فوق برنامه		۱۰	بسیج دانشجویی تسویه اموال اختصاصی بسیج تحویل کارت عضویت	
۴	کتابخانه مرکزی تحویل کتب امانی		۱۱	حراست (*) خروج از آمار مربوطه اعلام به نگهبانی	
۵	سایت کامپیوتر تحویل نرم افزار و سخت افزار امانی		۱۲	امور دانش آموختگان تکمیل مدارک پرونده دانش آموختگی ثبت نام در کانون دانش آموختگان بررسی و تایید نمرات نهایی	
۶	کارگاه و آزمایشگاهها تسویه خسارت به اموال ثابت کارگاه و آزمایشگاه		۱۳	سنجش و خدمات آموزشی: تکمیل مدارک پرونده تحصیلی تایید اصالت و امضای مراحل قبل دریافت عکس و مدارک دانش آموختگان	
۷	جمع دار اموال آموزشی تسویه خسارت به اموال آموزشی دانشگاه		۱۴	معاون/مدیر آموزشی (*) تایید قطع رابطه آموزشی خروج از آمار سامانه جامع آموزشی- تایید ریز نمرات	

- موارد ستاره دار(*) باید به ترتیب انجام شوند از مراجعه به واحد مربوطه قبل از دریافت تایید مراحل ستاره دار قبلی جداً پرهیزید
- درج امضا تاریخ و مهر قسمت در هر بخش الزامی است.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۲۶: تسویه حساب

از: شورای آموزشی مرکز علمی - کاربردی

به: ریاست محترم مرکز آموزش

باسلام و احترام، به استناد بند مصوبه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز؛ موافقت این شورا با تسویه حساب دانشجو آقای /خانم به شماره دانشجویی به منظور فراغت از تحصیل / انصراف از تحصیل / محرومیت از تحصیل اعلام و مراتب جهت انجام مراحل ۱۵ الی ۲۴ مطابق جدول ذیل ابلاغ می‌گردد. اجرای حکم شورا وخاتمه ارتباط با دانشجو و تحویل هر مدرکی به دانشجو منوط به اتمام مراحل ذیل خواهد بود. این ابلاغیه در این جلسه صادر و از همین لحظه لازم الاجرا می‌باشد.

مرحله	وضعیت	شرح اقلام	مسئول اجرا	تاریخ	امضا و مهر
۱۵	کلیه موارد	غیر فعال کردن دسترسی دانشجو به سامانه خدمات آموزشی سامانه جامع آموزشی (سجاد) - مدیریت کاربران - دانشجو	رییس مرکز آموزش		
۱۶	کلیه موارد	انتقال شماره تلفن دانشجو از لیست دانشجویان شاغل به تحصیل به لیست جدید (فارغ التحصیل - اخراجی - انصرافی)	رییس مرکز آموزش		
۱۷	کلیه موارد	تغییر وضعیت دانشجو از عادی به (فارغ التحصیل - اخراجی - انصرافی) در سامانه جامع آموزشی (سجاد)	رییس مرکز آموزش		
۱۸	کلیه موارد	قفل کردن نام دانشجو در سامانه سجاد	رییس مرکز آموزش		
۱۹	کلیه موارد	لغو معافیت نظام وظیفه مشمولین (تهیه نامه نظام وظیفه - ارسال نامه با پست پیشتاز به وظیفه عمومی ناجا - بایگانی رسید پست پیشتاز و تصویر لغو در پرونده دانشجو)	معاون آموزشی مرکز		
۲۰	کلیه موارد	تغییر وضعیت دانشجو در سیستم شهریه (بررسی وجود حق نظارت کلیه ترم‌های تحصیلی (فیش‌های بانکی - تغییر وضعیت دانشجو در سیستم)	معاون آموزشی مرکز		
۲۱	کلیه موارد	صدور ابلاغیه آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو ارسال نامه آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو به همراه یک نسخه از فرم تسویه حساب کامل شده به آخرین آدرس منزل وی توسط پست پیشتاز - بایگانی رسید پست در پرونده دانشجو)	معاون آموزشی مرکز		
۲۲	کلیه موارد	تهیه صورتجلسه اختتام پرونده آموزشی و تحویل آن به دانش آموختگان (کلیه مدارک موجود در پرونده + فرم تسویه حساب و ابلاغیه مصوب)	معاون آموزشی مرکز		
۲۳	فقط دانشجویان فارغ التحصیل	تهیه پرونده دانش آموختگان جهت ارسال به سازمان مرکزی (روکش پرونده - کارنامه کل - پیش نویس و اصل گواهینامه - ریز نمرات - خلاصه وضعیت تحصیلی - تصاویر شناسنامه ، کارت ملی، کارت پایان خدمت - تاییدیه تحصیلی - مدرک تحصیلی قبلی - لیست سازمان سنجش - ۲ قطعه عکس - لیست قبولی مقطع بالاتر - گواهی انجام کاروی - فیش های ۱۵٪ حق نظارت و کارمزد دانشنامه - درج کار برگ های شماره ۲۲۴ و ۲۲۵ (اصل مدارک پرونده دانش آموختگی باید توسط مرکز رویت و تصاویر آن ممهور به مهر برابر اصل گردد)	معاون آموزشی مرکز		
۲۴	کلیه موارد	بایگانی پرونده	معاون آموزشی مرکز		

• بدینوسیله گواهی می‌گردد: کلیه مراحل ۲۴ گانه قطع ارتباط با دانشجو در تاریخ به پایان رسیده و ارتباط

دانشجو با مرکز قطع می‌گردد.

مهر و امضاء رئیس مرکز آموزش

مهر و امضاء معاون آموزشی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۷: روکش پرونده مربوط به کمیسیون بررسی موارد خاص

(دبیرخانه شورای آموزشی مرکز آموزش علمی - کاربردی

مشخصات دانشجو	۱ نام:	۶ نام خانوادگی:	۱۱ شماره شناسنامه:
	۲ شماره ملی:	۷ استان محل تحصیل:	۱۲ مرکز آموزش:
	۳ مقطع تحصیلی:	۸ رشته تحصیلی:	۱۳ دوره آموزشی:
	۴ شماره دانشجویی:	۹ تعداد واحدهای گذرانده:	۱۴ تعداد واحدهای باقی مانده:
	۵ نیمسال ورود:	۱۰ شماره تلفن همراه:	۱۵ شماره تلفن ثابت:
نشانی محل سکونت:			
درخواست دانشجو	<input type="checkbox"/> مجوز جبران معدل <input type="checkbox"/> ادامه تحصیل دانشجوی مشروطی <input type="checkbox"/> سنوات تحصیلی <input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/> مرخصی ورزشی / زایمان / ماموریت دانشجو، همسر یا والدین در صورت تجرد <input type="checkbox"/> تغییر رشته <input type="checkbox"/> انتقال توأم با تغییر رشته شرح درخواست:		
	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست واصله دانشجوی فوق الذکر، در تاریخ ساعت به دبیرخانه شورای آموزشی این مرکز و به استناد بند مصوبه جلسه مورخ شورای آموزشی مرکز و با عنایت به حدود اختیارات این شورا، پرونده دانشجو به انضمام مدارک پیوست به شرح زیر جهت تصمیم‌گیری در شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان، به حضور ارسال می‌گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر شناسنامه از تمام صفحات <input type="checkbox"/> ریزنمرات و خلاصه وضعیت تحصیلی <input type="checkbox"/> تصویر لیست پذیرش سازمان سنجش آموزش کشور <input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/> وضعیت ایثارگری <input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) <input type="checkbox"/> نظر کمیسیون بررسی موارد خاص دانشگاه مبدا (درخصوص دانشجویان متقاضی انتقال) <input type="checkbox"/> سایر موارد</p>		
<p>رئیس شورای آموزشی مرکز امضاء</p>			

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک ۲۲۸: روکش پرونده مربوط به شورای آموزشی استان

(دبیر خانه شورای آموزشی واحد استان

مشخصات دانشجو	۱ نام:	۶ نام خانوادگی:	۱۱ شماره شناسنامه:
	۲ شماره ملی:	۷ استان محل تحصیل:	۱۲ مرکز آموزش:
	۳ مقطع تحصیلی:	۸ رشته تحصیلی:	۱۳ دوره آموزشی:
	۴ شماره دانشجویی:	۹ تعداد واحدهای گذرانده:	۱۴ تعداد واحدهای باقی مانده:
	۵ نیمسال ورود:	۱۰ شماره تلفن همراه:	۱۵ شماره تلفن ثابت:
نشانی محل سکونت:			
درخواست دانشجو	شرح درخواست دانشجو:		
	این درخواست در تاریخ ساعت تحویل دبیر خانه شورای آموزشی واحد استان گردید. مسئول دبیر خانه شورای آموزشی واحد استان..... امضاء		
مصوبه	شرح مصوبه شورای آموزشی واحد استان: <input type="checkbox"/> با درخواست دانشجو موافقت شد. <input type="checkbox"/> با درخواست دانشجو مخالفت شد. <input type="checkbox"/> به شورای تخصصی آموزشی دانشگاه ارسال شود. رییس شورای آموزشی واحد استان..... امضاء		
	<p>نایب رییس محترم شورای تخصصی آموزشی دانشگاه جامع علمی کاربردی سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، به استناد بند..... مصوبه جلسه..... مورخ..... شورای آموزشی واحد استان و با عنایت به حدود اختیارات این شورا، پرونده دانشجو به انضمام مدارک پیوست به شرح زیر جهت تصمیم گیری در شورای تخصصی آموزشی دانشگاه، به حضور ارسال می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر شناسنامه از تمام صفحات <input type="checkbox"/> تصویر کارت ملی <input type="checkbox"/> تصویر دیپلم گواهی پایان تحصیلات متوسطه <input type="checkbox"/> تاییدیه تحصیلی <input type="checkbox"/> ریزنمرات و خلاصه وضعیت تحصیلی <input type="checkbox"/> تصویر مدرک کاردانی برای دانشجویان مقطع کارشناسی <input type="checkbox"/> تصویر لیست پذیرش سازمان سنجش آموزش کشور <input type="checkbox"/> مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/> وضعیت اینثارگری <input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) <input type="checkbox"/> سایر موارد</p> <p>رییس شورای آموزشی واحد استان..... مهر و امضاء</p>		

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۹: روکش پرونده مربوط به شورای آموزشی مرکز

(دبیرخانه شورای آموزشی مرکز آموزش علمی - کاربردی)

مشخصات دانشجو	۱ نام:	۶ نام خانوادگی:	۱۱ شماره شناسنامه:
	۲ شماره ملی:	۷ استان محل تحصیل:	۱۲ مرکز آموزش:
	۳ مقطع تحصیلی:	۸ رشته تحصیلی:	۱۳ دوره آموزشی:
	۴ شماره دانشجویی:	۹ تعداد واحدهای گذرانده:	۱۴ تعداد واحدهای باقی مانده:
	۵ نیمسال ورود:	۱۰ شماره تلفن همراه:	۱۵ شماره تلفن ثابت:
نشانی محل سکونت:			
درخواست دانشجو	<input type="checkbox"/> مرخصی نیمسال اول برای دانشجویان جدیدالورود <input type="checkbox"/> کسر واحدهای درسی زیر سقف مجاز از گروه <input type="checkbox"/> تشخیص موجه یا غیرموجه بودن غیبت در کلاس یا جلسه امتحان <input type="checkbox"/> تعیین تعداد واحدهای جبرانی از بین سرفصل مصوب از گروه <input type="checkbox"/> لغو انصراف از تحصیل <input type="checkbox"/> حذف نیمسال یا درس اعم از پزشکی یا غیرپزشکی <input type="checkbox"/> تحصیل همزمان با خدمت <input type="checkbox"/> سایر موارد شرح درخواست:		
	<input type="checkbox"/> اخذ ۲ درس نظری معرفی به استاد <input type="checkbox"/> معادلسازی دروس <input type="checkbox"/> انتقال / مهمان / مهمان دایم و مهمان تکدرس <input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل <input type="checkbox"/> تجدید نظر نمره <input type="checkbox"/> برگزاری امتحان مجدد <input type="checkbox"/> مدرک معادل		
این درخواست در تاریخ ساعت تحویل دبیرخانه شورای آموزشی مرکز گردید.			
مسوول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز امضاء			
مصوبه شورای آموزشی مرکز <input type="checkbox"/> با درخواست دانشجو موافقت شد. <input type="checkbox"/> با درخواست دانشجو مخالفت شد. <input type="checkbox"/> به شورای آموزشی واحد استان ارسال شود. رئیس شورای آموزشی مرکز امضاء			

رئیس محترم شورای آموزشی واحد استان....

سلام علیکم؛

احتراماً، به استناد بند مصوبه جلسه مورخ شورای آموزشی مرکز و با عنایت به حدود اختیارات این شورا، پرونده

دانشجو به انضمام مدارک پیوست به شرح زیر جهت تصمیم‌گیری در شورای آموزشی واحد استان، به حضور ارسال می‌گردد.

تصویر شناسنامه از تمام صفحات تصویر کارت ملی تصویر دیپلم گواهی پایان تحصیلات متوسطه تاییدیه تحصیلی

ریز نمرات و خلاصه وضعیت تحصیلی تصویر مدرک کاردانی برای دانشجویان مقطع کارشناسی

تصویر لیست پذیرش سازمان سنجش آموزش کشور مرخصی تحصیلی وضعیت ایثارگری

وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی)

سایر موارد

رئیس شورای آموزشی مرکز

مهر و امضاء



بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزشی

شماره _

تاریخ: _

کاربرگ ۲۳۰: صورتجلسه شماره شورای آموزشی مرکز آموزش.....

تاریخ:		ساعت:		الی:		محل جلسه:	
ردیف	نام و نام خانوادگی اعضاء شورا	حضور به موقع	حضور با تاخیر	غایب	ردیف	نام و نام خانوادگی اعضاء شورا	حضور به موقع
۱					۷		
۲					۸		
۳					۹		
۴					۱۰		
۵					۱۱		
۶					۱۲		

خلاصه مذاکرات:

بند	دستور جلسه	شرح دستور	مصوبات
۱			

نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....	نام خانوادگی.....
رئیس مرکز آموزش.....	معاون یا مدیر آموزشی و پژوهشی	مدیر گروه	عضو حقوقی	عضو حقوقی	مدرس	مدرس
رئیس شورا	دبیر و عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی



بسمه تعالی

دبیر خانه شورای آموزشی

شماره _

تاریخ: _

کاربرگ ۲۳۱: صورتجلسه شماره شورای آموزشی واحد استان

تاریخ: ساعت: الی محل جلسه:									
ردیف	نام و نام خانوادگی اعضاء شورا	حضور به موقع	حضور با تاخیر	غایب	ردیف	نام و نام خانوادگی اعضاء شورا	حضور به موقع	حضور با تاخیر	غایب
۱					۷				
۲					۸				
۳					۹				
۴					۱۰				
۵					۱۱				
۶					۱۲				
خلاصه مذاکرات:									
بند	دستور جلسه	شرح دستور				مصوبات			
۱									

نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی.....	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی.....
مدیر	مدیر	رئیس مرکز	رئیس مرکز	معاون یا مدیر آموزشی و پژوهشی	معاون یا مدیر امور آموزشی	رئیس واحد استانی
عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی	عضو حقوقی	دبیر و عضو حقوقی شورا	عضو حقوقی شورا	رئیس شورا

کاربرگ ۲۳۴: روکش پاکت امتحانی

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه جامع علمی-کاربردی

معاونت سنجش، خدمات آموزشی و دانشجویی

اداره کل خدمات آموزشی



تاریخ
روز
ساعت

ردیف	مقطع	رشته	درس	کد درس	تعداد	از شماره	تا شماره	تعداد حاضر	تعداد غایب	تستی	تشریحی	نام استاد
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
								جمع				

مرکز آموزشی علمی-کاربردی

معاون آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی

رئیس حوزه امتحانی

رئیس مرکز آموزش عامی کاربردی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۳۳: کارنامه کل

مرکز آموزش:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

تاریخ فارغ التحصیلی

مقطع تحصیلی :

سال ورود:

رشته:

نیم سال

ردیف	شماره درس	نام درس	واحد		نمره عددی	نمره حرفی	وضعیت	ارزش
			عملی	نظری				
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
جمع واحدهای اخذ شده	جمع واحدهای موثر	جمع واحدهای موثر تجمعی	جمع واحدهای گذرانده	جمع واحدهای گذرانده تجمعی	جمع واحدهای مردودی	جمع ارزش	جمع ارزش تجمعی	معدل

نیم سال

ردیف	شماره درس	نام درس	واحد		نمره عددی	نمره حرفی	وضعیت	ارزش
			عملی	نظری				
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
جمع واحدهای اخذ شده	جمع واحدهای موثر	جمع واحدهای موثر تجمعی	جمع واحدهای گذرانده	جمع واحدهای گذرانده تجمعی	جمع واحدهای مردودی	جمع ارزش	جمع ارزش تجمعی	معدل

نیم سال

ردیف	شماره درس	نام درس	واحد		نمره عددی	نمره حرفی	وضعیت	ارزش
			عملی	نظری				
۱								
۲								
۳								
جمع واحدهای اخذ شده	جمع واحدهای موثر	جمع واحدهای موثر تجمعی	جمع واحدهای گذرانده	جمع واحدهای گذرانده تجمعی	جمع واحدهای مردودی	جمع ارزش	جمع ارزش تجمعی	معدل

نیم سال

ردیف	شماره درس	نام درس	واحد	نمره عددی	نمره حرفی	وضعیت	ارزش
------	-----------	---------	------	-----------	-----------	-------	------

شماره :

تاریخ :

پیوست :



		نظری		عملی					
									۱
									۲
									۳
									۴
									۵
									۶
									۹
معدل تجمعی	معدل	جمع ارزش تجمعی	جمع ارزش	جمع واحدهای مردودی	جمع واحدهای گذرانده تجمعی	جمع واحدهای گذرانده	جمع واحدهای موثر تجمعی	جمع واحدهای موثر	جمع واحدهای اخذ شده



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۳۶: طراحی سوالات امتحان

مرکز آموزش علمی کاربردی

نام و نام خانوادگی مدرس : کد مدرس: کد ملی:

تاریخ: ... /.../ ۱۳... ساعت: .../...

نام درس: کد درس: واحد نظری واحد عملی

وسایل مجاز برای استفاده دانشجو ماشین حساب تشریحی تستی مدت زمان امتحان: دقیقه

نیمسال..... تحصیلی- ۱۳

تذکر: نحوه تقسیم‌بندی و احتساب نمرات دروس نظری به شیوه الف ب ج از ماده ۲۲ کتاب مجموعه قوانین و مقررات آموزشی می‌باشد.

ردیف	سوالات امتحان	بارم

اینجانب متعهد می‌شوم که از زمان امتحان برابر با ضوابط سامانه حداکثر تا هفت روز نمره دانشجو را وارد کرده و ثبت نمایم.
امضای مدرس



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۳۷: پاسخنامه امتحانی

عکس
دانشجو

مرکز آموزش علمی کاربردی

نام و نام خانوادگی مدرس کد مدرسی استاد

نام درس کد درس

نیمسال تحصیلی - ۱۳

..... واحد نظری واحد عملی تاریخ: ... / ... / ۱۳ ... ساعت: ... / ...

تذکر: نحوه تقسیم‌بندی و احتساب نمرات دروس نظری به شیوه الف ب ج از ماده ۲۲ کتاب مجموعه قوانین و مقررات آموزشی می‌باشد.

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	محل امتحان	شماره صندلی
--------------------	----------------	------------	-------------

نمره میان ترم:	نمره عملی و پروژه:	نمره برگه:	نمره نهایی به عدد: نمره نهایی به حروف:	امضای مدرس
----------------	--------------------	------------	---	------------

شماره :

تاریخ :

پیوست :

صفحه دوم پاسخنامه امتحانی

محل مهر مرکز آموزش	اینجانب.....دانشجوی رشته.....مرکز آموزش علمی-کاربردی..... به شماره دانشجویی.....در آزمون درس.....شرکت نمودم. محل امضای دانشجو
--------------------	---

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۳۸: صورت جلسه امتحان

تعداد کل لیست :	نام درس :	نیمسال :
تعداد حاضرین :	تاریخ امتحان :	سال تحصیلی :
تعداد غایبین :	ساعت شروع :	رشته تحصیلی :
	ساعت پایان :	نظام آموزش : ترمی / پودمانی
		نام مدرس :

اسامی غائبین جلسه

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی
1			۶		
2			۷		
3			۸		
4			۹		
5			1۰		

موارد تخلف

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	مقطع و رشته تحصیلی	نوع تخلف و کیفیت آن	امضا مراقبین

اسامی و امضا کارکنان حوزه اجرایی امتحانات

رییس حوزه امتحانات	حراست	مراقب ۱	مراقب ۲	مراقب ۳	مراقب ۴

نام و نام خانوادگی مدرس:

شماره تلفن مدرس:

آزمون فوق در تاریخ و ساعت برابر قوانین و مقررات برگزار گردید. پس از پایان زمان آزمون و شمارش برگه‌های جمع آوری شده، تعداد برگ پاسخنامه مربوط به درس تحویل آقای/ خانم (نام مدرس) گردید. (یک نسخه از برگه سوال ضمیمه صورت جلسه می‌باشد).
مدرس در جلسه امتحان حضور دارد ندارد

صورت جلسه مورد تایید اینجانب می‌باشد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی
یک نسخه برگه سوالات آزمون پیوست صورت جلسه می‌باشد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رئیس/معاون آموزشی مرکز
لیست حاضرین در جلسه امتحان پیوست صورت جلسه می‌باشد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	تاریخ و امضا

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۳۹: صورتجلسه فک پلمپ بسته حاوی سوالات امتحانی

آزمون دروس ذیل با حضور امضا کنندگان زیر پس از فک پلمپ سوالات و توزیع آن‌ها بین دانشجویان و قرائت آیاتی از کلام ا... مجید، در تاریخ .../.../... در محل راس ساعت..... شروع گردید و در ساعت.....پایان یافت. (نمونه سوالات ضمیمه می‌باشد)

ردیف	نام درس	کد درس	ردیف	نام درس	کد درس
۱			۴		
۲			۵		
۳			۶		

نام و نام خانوادگی و محل امضا

مدرس مربوطه

نام و نام خانوادگی و محل امضا

کارشناس آموزش

نام و نام خانوادگی و محل امضا

رییس حوزه امتحانات

نام و نام خانوادگی و محل امضا

مراقب ۳

نام و نام خانوادگی و محل امضا

مراقب ۲

نام و نام خانوادگی و محل امضا

مراقب ۱



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کمیته نقل و انتقال دانشجویی

کاربرگ ۳۰۱: درخواست انتقال و میهمان از سایر استان ها به استان تهران

رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی

سلام علیکم؛

احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز.....نظام ترمی/پودمانی رشته.....ورودی سال.....مقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزش.....واقع در شهر.....در استان تهران می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش.....(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده ام.

آدرس محل سکونت دانشجو :

نام و نام خانوادگی دانشجو

شماره تلفن ضروری دانشجو :

امضاء و تاریخ

شماره تلفن همراه دانشجو:

□ الف- شرایط اینترگری دانشجویان شاهد و اینترگر با تایید مراجع ذیربط.

□ ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط.

□ ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه.

□ د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط.

□ ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط.

□ و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربط.

□ ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط.

□ ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط.

□ ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط.

□ ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط.

□ ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.

تبصره ۱- هر یک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد.

تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.

تقاضای دانشجو

رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان.....

شماره:.....

تاریخ:.....

سلام علیکم؛

لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در مرکز مبدا ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به کمیته نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه اعلام نظر کارشناسی گردد.

معاون سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقالات

امضاء

کمیته نقل و انتقالات

معاون محترم سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقالات

سلام علیکم؛

احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور..... نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان مرکز آموزش مبدا در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد / خارج نمی گردد □، مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.

رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان.....

مهر و امضاء

واحد استان مبدا



شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

ادامه کاربردگ ۳۰۱: درخواست انتقال و میهمان از سایر استان ها به استان تهران

<p>شماره:..... تاریخ:.....</p>	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم</p> <p>لطفا مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجویی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجویی متقاضی جهت میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزش علمی-کاربردی.....در مقطع..... رشته.....از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مقصد ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به کمیته نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه اقدام فرمایید.</p> <p>معاون سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقال</p> <p>امضاء</p>	<p>کمیته نقل و انتقال</p>
	<p>معاون محترم سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقال</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می رساند امکان میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشته و مقطع..... از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد. □</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>مهر و امضاء</p>	<p>واحد استان تهران</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها

تقاضای دانشجو	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز.....نظام ترمی/پودمانی رشته.....ورودی سال.....مقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی- کاربردی جهت یک ترم مهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> به مرکز آموزش.....واقع در شهر.....در استان.....می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش.....(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p><input type="checkbox"/> الف- شرایط اینترگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. <input type="checkbox"/> د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی- کاربردی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.</p> <p>تبصره ۱- هریک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
واحد استان تهران	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ).....</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک میهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در آن مرکز ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این واحد استانی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان تهران مهر و امضاء</p>
مرکز مبدأ	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور..... نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده میهمان <input type="checkbox"/> میهمان دائم <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> باید تعداد دانشجویان این مرکز آموزشی در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد <input type="checkbox"/> / خارج نمی گردد <input type="checkbox"/>، مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ)..... مهر و امضاء</p>



شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

ادامه کاربرک ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها

واحد استان تهران	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مقصد)</p> <p>شماره:.....</p> <p>تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>خواهشمند است مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجویی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجویی متقاضی جهت میهمان /میهمان دائم/ انتقال به مرکز آموزش علمی-کاربردی.....در مقطع رشتهاز نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به بررسی و اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مذکور (مقصد) ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این استان اقدام گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>مهر و امضاء</p>
واحد استان مقصد	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می رساند امکان میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشتهو مقطعاز نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد □.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مقصد)</p> <p>مهر و امضاء</p>

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۳: درخواست انتقال و میهمان در سایر استان ها، به غیر از استان تهران

تقاضای دانشجو	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی - کاربردی واحد استان</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز نظام ترمی/پودمانی رشته..... ورودی سال مقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی- کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزشواقع در شهردر استان می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p> <p><input type="checkbox"/> الف- شرایط ایثارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. <input type="checkbox"/> د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی- کاربردی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. <input type="checkbox"/> ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط. تبصره ۱- هریک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
واحد استان مبدأ	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی - کاربردی (مبدأ)</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در آن مرکز ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این واحد استانی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی - کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>مهر و امضاء</p>
مرکز مبدأ	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی - کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور..... نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان این مرکز آموزشی در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد □ / خارج نمی گردد □، مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی - کاربردی (مبدأ)</p> <p>مهر و امضاء</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

ادامه کاربرگ ۳۰۳: درخواست انتقال و میهمان در سایر استان ها، به غیر از استان تهران

واحد استان مبدأ	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مقصد)</p> <p>شماره:..... تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>خواهشمند است مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجویی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجویی متقاضی جهت میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزش علمی- کاربردی..... در مقطع رشته از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مذکور (مقصد) ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این استان اقدام گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>مهر و امضاء</p>
واحد استان مقصد	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مبدأ)</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می رساند امکان میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشته و مقطع از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد □.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مقصد)</p> <p>مهر و امضاء</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۴: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان تهران

تقاضای دانشجو	<p>رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز نظام ترمی /پودمانی رشته..... ورودی سال مقطع..... به شماره دانشجویی..... با کد ملی..... که تا پایان نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... تعداد..... واحد را با میانگین..... گذرانده ام و حائز شرایط بند..... از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزش واقع در شهر در استان تهران می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش (مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p> <p>□ الف- شرایط اיתارگری دانشجویان شاهد و ایتارگر با تایید مراجع ذیربط. □ ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. □ ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. □ د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. □ ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. □ و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربط. □ ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. □ ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. □ ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. □ ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. □ ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.</p> <p>تبصره ۱- هر یک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
کمیته نقل و انتقالات	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در مرکز مبدا و ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مقصد به صورت مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ در رشته و مقطع مذکور از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ---- ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به کمیته نقل و انتقال دانشجویی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>معاون سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقالات</p> <p>امضاء</p>
واحد استان تهران	<p>رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور در مرکز مبدا نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان مرکز آموزش مبدا در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد / خارج نمی گردد □، ضمناً امکان مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشته..... و مقطع..... از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد. □ مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران</p> <p>مهر و امضاء</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۵: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان (بجز استان تهران)

تقاضای دانشجوی	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مبدأ) سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز نظام ترمی/پودمانی رشته..... ورودی سال مقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول / دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی- کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزشواقع در شهرمی باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p> <p>□ الف- شرایط ایثارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. □ ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. □ ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. □ د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. □ ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. □ و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی- کاربردی با تایید مراجع ذیربط. □ ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. □ ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. □ ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. □ ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. □ ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.</p> <p>تبصره ۱- هریک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
واحد استان	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ) سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در آن مرکز آموزشی ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این واحد استانی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مبدأ) مهر و امضاء</p>
مرکز مبدأ	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان (مبدأ) سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور.....نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان این مرکز آموزشی در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد □ / خارج نمی گردد □، مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ) مهر و امضاء</p>



شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

ادامه کاربرد ۳۰۵: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان (بجز استان تهران)

واحد استان	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی-کاربردی (مقصد)</p> <p>شماره:.....</p> <p>تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>خواهشمند است مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی جهت میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزش علمی-کاربردی.....در مقطع رشتهاز نیمسال اول / دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مذکور (مقصد) ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این استان اقدام گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان</p> <p>مهر و امضاء</p>
مرکز مقصد	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می رساند امکان میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشتهو مقطع از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد □.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی-کاربردی (مقصد)</p> <p>مهر و امضاء</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۳۰۶: درخواست کد شناسه و کاربری اتوماسیون صندوق رفاه دانشجویان

ردیف	مشخصات مربوط به مرکز علمی-کاربردی
۱	* نام مرکز علمی-کاربردی:
۲	نام و نام خانوادگی رئیس مرکز:
۳	* نام و نام خانوادگی فردی که کارهای دانشجویی مرکز را انجام می دهد و سمت ایشان در مرکز: نوع استخدام (رسمی/پیمانی/قراردادی):
۴	آدرس پستی کامل مرکز:
۵	تلفن و فکس مرکز با ذکر کد شهرستان:
۶	تلفن مستقیم کارشناس مذکور در مرکز آموزشی: تلفن ثابت: تلفن همراه:
۷	Email مرکز:

* نام مرکز دقیق و کامل درج گردد.

* جهت انجام امور مربوط به پرداخت و درج اطلاعات متقاضیان وام های دانشجویی در سیستم اتوماسیون فاز ۲ می بایست نام و نام خانوادگی کارشناس مذکور به طور کامل و واقعی باشد.

* تصویر خوانای کارت ملی و صفحه اول شناسنامه پیوست فرم باشد.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۳۰۷: اطلاعات سالن‌های غذاخوری مرکز / مؤسسه آموزش علمی - کاربردی متقاضی سهمیه ارزاق دانشجویی

نام (مرکز/ مؤسسه) آموزش علمی - کاربردی: استان: شهر:
دولتی نیمه دولتی خصوصی شماره تلفن و فاکس (با کد شهرستان) تلفن: فاکس:
برنامه آموزش روزانه مرکز/ مؤسسه در ایام هفته: صبح بعدازظهر صبح و بعد از ظهر

آمار دانشجویان مرکز / مؤسسه

ردیف	شرح	تعداد نفر
۱	تعداد دانشجویان دختر ترمی	
۲	تعداد دانشجویان پسر ترمی	
۳	تعداد دانشجویان دختر پودمانی	
۴	تعداد دانشجویان پسر پودمانی	
* جمع کل دانشجویان		

* تعداد کل دانشجویان موجود و در حال حاضر (مرکز / مؤسسه) مورد نظر می‌باشد.

چنانچه (مرکز / مؤسسه) دارای دانشجویان خوابگاهی می‌باشد جدول زیر را پر نماید.

تعداد دانشجویان خوابگاهی	تعداد دانشجویان غیر خوابگاهی و غیر بومی	ظرفیت خوابگاه	جنسیت	نوع مالکیت	آدرس و شماره تماس خوابگاه

سهمیه و یا یارانه ارزاق دانشجویی: دریافت می‌شود دریافت نمی‌شود

مشخصات سالن‌های غذاخوری دانشجویی (مرکز / مؤسسه)

ظرفیت سالن غذاخوری (نفر)			تعداد وعده غذای سرو شده در هفته			قیمت هر وعده بر حسب ریال		
خواهران	برادران	صبحانه	نهار	شام	صبحانه	نهار	شام	

۱- یارانه و یا سهمیه ارزاق دریافتی توسط (مرکز / مؤسسه)، می‌بایست تبدیل به غذای گرم و با نرخ مصوب در اختیار دانشجو قرار گیرد.

۲- چنانچه (مرکز / مؤسسه) دارای سالن غذاخوری اختصاصی نمی‌باشد؛ یک برگ از تصویر قرارداد پخت غذا توسط شرکت پیمانکار / سالن غذاخوری را به همراه این فرم پیوست نمایید.

۳- خواهشمند است آن (مرکز / مؤسسه) این فرم را به صورت تابلو شده تکمیل نماید و از ارسال فرم به صورت دست‌نویس و یا مخدوش جداً خودداری گردد.

مهر و امضاء رئیس واحد استانی

مهر و امضاء رئیس (مرکز / مؤسسه) آموزش علمی - کاربردی

تاریخ تکمیل فرم: (/ / ۱۳۹)



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۳۰۸: اظهارنامه وام دانشجویی

نام مرکز/ مؤسسه آموزش علمی - کاربردی:

نام و نام خانوادگی دانشجو: کد ملی:

سال ورود: مقطع تحصیلی: کارشناسی ناپیوسته کارشناسی کارشناسی ارشد

اینجانب در طول دوران تحصیل نیاز به :

وام شهریه دانشجویی دارم ندارم

چنانچه پیشنهادی در رابطه با وام های دانشجویی دارید؛ مرقوم فرمایید.



شماره تماس:

تاریخ و امضاء دانشجو:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک ۵۰۱: روکش پرونده دانش آموختگان کاردانی ترمی / پودمانی

شماره پرونده

آقای/خانم:	تاریخ اخذ دیپلم:
شماره دانشجویی:	تاریخ شروع تحصیل:
معدل کل:	رشته:
آدرس دانش آموخته:	شماره تلفن دانش آموخته:
	مرکز آموزش:
	تاریخ فراغت از تحصیل:

ردیف	مدارک	بررسی مرکز	بررسی واحد استانی
۱	تصویر شناسنامه عکسدار از تمام صفحات دارای مهر و امضاء مرکز		
۲	تصویر کارت ملی دارای مهر و امضا مرکز		
۳	پیش نویس و اصل گواهینامه موقت پایان تحصیلات		
۴	تصویر لیست سازمان سنجش آموزش کشور دارای مهر و امضاء مرکز		
۵	وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) دارای مهر و امضاء مرکز		
۶	تصویر مدرک دیپلم دارای مهر و امضاء مرکز		
۷	تصویر تاییدیه تحصیلی دیپلم از آموزش و پرورش دارای مهر و امضاء مرکز		
۸	در صورت استفاده از وام کمک‌های صندوق رفاه دانشجویی فرم میزان اعلام بدهی در پرونده منظور گردد دارای مهر و امضاء مرکز		
۹	تصویر فیش‌های واریزی حق نظارت مربوط به هر نیم‌سال تحصیلی دانشجو به انضمام خلاصه وضعیت حق نظارت پرداختی		
۱۰	فیش واریزی صدور دانشنامه		
۱۱	کارنامه کل و ریزنمرات دانش آموخته دارای مهر و امضاء مرکز		

۱۰- مجوزها:

معرفی به استاد	پروژه	کارورزی	شورای موارد خاص	شورای تخصصی آموزشی	شورای سنجش و آزمون	شورای دانشجویی	کمیته نقل و انتقالات	سایر
			مرکز <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/>	مرکز <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/> ستاد <input type="checkbox"/>				

پرونده کامل است: بررسی مرکز بررسی واحد استان

تذکر: کلیه صفحات کپی شده باید ممهور به مهر برابر با اصل گردیده و دارای امضاء و مهر مرکز باشد

مهر و امضای موسسه / مرکز

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۵۰۲: روکش پرونده دانش آموختگان کارشناسی ناپیوسته ترمی / پودمانی

شماره پرونده

آقای/خانم:	تاریخ اخذ کردانی:
شماره دانشجویی:	تاریخ شروع تحصیل:
معدل کل:	رشته:
آموخته:	شماره تلفن دانش آموخته:
مرکز آموزش:	آدرس دانش
تاریخ فراغت از تحصیل:	

ردیف	مدارک	بررسی مرکز	بررسی واحد استان
۱	تصویر شناسنامه عکس دار از تمام صفحات دارای مهر و امضاء مرکز		
۲	تصویر کارت ملی دارای مهر و امضاء مرکز		
۳	پیش نویس و اصل گواهینامه موقت پایان تحصیلات		
۴	تصویر لیست سازمان سنجش آموزش کشور دارای مهر و امضاء مرکز		
۵	وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت، معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) دارای مهر و امضاء مرکز		
۶	تصویر مدرک کردانی معتبر دارای مهر و امضاء مرکز		
۷	تصویر تاییدیه مدرک کردانی دارای مهر و امضاء مرکز		
۸	در صورت استفاده از وام کمک‌های صندوق رفاه دانشجویی، درج فرم میزان اعلام بدهی دارای مهر و امضاء مرکز		
۹	تصویر فیش‌های واریزی حق نظارت مربوط به هر نیم‌سال تحصیلی دانشجو به انضمام خلاصه وضعیت حق نظارت پرداختی		
۱۰	فیش واریزی صدور دانشنامه		

۱۰- مجوزها:

معرفی به استاد	پروژه	کارورزی	شورای موارد خاص	شورای تخصصی آموزشی	شورای سنجش و آزمون	شورای دانشجویی	کمیته نقل و انتقالات	سایر
			مرکز <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/> ستاد <input type="checkbox"/>	مرکز <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/> ستاد <input type="checkbox"/>				

پرونده کامل است: بررسی مرکز بررسی واحد استان

تذکر: کلیه صفحات کپی شده باید ممه‌ور به مهر برابر با اصل گردیده و دارای امضاء و مهر مرکز باشد

مهر و امضای موسسه / مرکز

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کاربرگ ۵۰۳: روکش پرونده پرونده دانش آموختگان کارشناسی پیوسته

شماره پرونده:

آقای/خانم:		تاریخ اخذ پیش دانشگاهی:	
شماره دانشجویی:		تاریخ شروع تحصیل:	
معدل کل:		رشته:	
آدرس دانش آموخته:		شماره تلفن دانش آموخته:	
تاریخ فراغت از تحصیل:		مرکز آموزش:	

ردیف	مدارک	بررسی مرکز	بررسی واحد استان
۱	تصویر شناسنامه عکس دار از تمام صفحات دارای مهر و امضاء مرکز		
۲	تصویر کارت ملی دارای مهر و امضای مرکز		
۳	اصل گواهینامه موقت پایان تحصیلات		
۴	تصویر لیست سازمان سنجش آموزش کشور دارای مهر و امضای مرکز		
۵	وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) دارای مهر و امضاء مرکز		
۶	تصویر مدرک دوره پیش دانشگاهی دارای مهر و امضاء مرکز		
۷	تصویر تاییدیه مدرک پیش دانشگاهی از آموزش و پرورش دارای مهر و امضاء مرکز		
۸	در صورت استفاده از وام کمک‌های صندوق رفاه دانشجویی، درج فرم میزان اعلام بدهی دارای مهر و امضاء مرکز		
۹	تصویر فیش‌های واریزی حق نظارت مربوط به هر نیم‌سال تحصیلی دانشجو به انضمام خلاصه وضعیت حق نظارت پرداختی		
۱۰	فیش واریزی صدور دانشنامه		

۱۰- مجوزها:

سایر	کمیتته نقل و انتقالات	شورای دانشجویی	شورای سنجش و آزمون	شورای تخصصی آموزشی	شورای موارد خاص	کارورزی	پروژه	معرفی به استاد
				مرکز <input type="checkbox"/> استان <input type="checkbox"/>				
				ستاد <input type="checkbox"/>				

پرونده کامل است: بررسی مرکز بررسی واحد استان

تذکر: کلیه صفحات کپی شده باید ممه‌ور به مهر برابر با اصل گردیده و دارای امضاء و مهر مرکز باشد

مهر و امضای موسسه / مرکز



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۵۰۴: درخواست صدور دانشنامه دانشگاه جامع علمی- کاربردی

رییس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی در استان.....

باسلام و احترام؛

اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....شماره دانشجویی.....

ورودی..... رشته.....مقطع.....مرکز.....

در تاریخ.....دانش آموخته شده و گواهینامه موقت خود را که در تاریخ.....

صادر شده است دریافت نموده‌ام.

خواهشمند است دستور فرمایید به درخواست اینجانب جهت صدور دانشنامه رسیدگی فرمایند. در ضمن مدارک زیر به پیوست این

درخواست می‌باشد:

- تصویر برابر اصل شده گواهینامه موقت
- تصویر ریزنمرات برابر اصل شده دانش آموخته ورودی قبل از سال ۹۰
- ۲ قطعه عکس ۳×۴

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضا و تاریخ:

بررسی و تایید استان:

درخواست متقاضی، عدم بدهی ایشان به صندوق رفاه دانشجویان و همچنین عدم صدور دانشنامه قبلی بررسی و مورد تایید اس می‌باشد.

مدارک مورد تایید نمی‌باشد.

در صورت عدم تایید علت ذکر گردد:

نام و نام خانوادگی

کارشناس دانش آموختگان استان:

امضا و تاریخ:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۵۰۵: روکش پرونده دانش آموختگان دوره‌های مهندسی فناوری ارشد و کارشناسی حرفه‌ای ارشد

شماره پرونده

آقای/خانم:	تاریخ اخذ کارشناسی:		
شماره دانشجویی:	تاریخ شروع تحصیل:		
رشته:	تاریخ فراغت از تحصیل:		
مرکز آموزش:	معدل کل:		
آدرس دانش آموخته:	شماره تلفن دانش آموخته:		
ردیف	مدارک	بررسی مرکز	بررسی واحد استانی
۱	تصویر شناسنامه عکس دار از تمام صفحات دارای مهر و امضاء مرکز		
۲	تصویر کارت ملی دارای مهر و امضاء مرکز		
۳	اصل گواهینامه موقت / دانشنامه پایان تحصیلات کارشناسی		
۴	تصویر لیست سازمان سنجش آموزش کشور دارای مهر و امضاء مرکز		
۵	وضعیت نظام وظیفه (تصویر ترخیص از خدمت، کارت معافیت یا پایان خدمت، معافیت تحصیلی و لغو معافیت تحصیلی) دارای مهر و امضاء مرکز		
۶	۶ قطعه عکس ۳*۴ جدید پشت نویسی شده		
۷	تصویر مدرک کارشناسی معتبر دارای مهر و امضاء مرکز		
۸	تصویر تاییدیه مدرک کارشناسی دارای مهر و امضاء مرکز		
۹	گواهی اشتغال به کار مرتبط		
۱۰	در صورت استفاده از وام کمک‌های صندوق رفاه دانشجویی، درج فرم میزان اعلام بدهی دارای مهر و امضاء مرکز		
۱۱	تصویر فیش‌های واریزی حق نظارت مربوط به هر نیم‌سال تحصیلی دانشجو به انضمام خلاصه وضعیت حق نظارت پرداختی		
۱۲	صورتحساب دفاع از گزارش پایان پروژه تخصصی		
۱۳	فیش واریزی صدور دانشنامه		

۱۰- مجوزها

شورای آموزشی مرکز	شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استانی	شورای تخصصی آموزشی دانشگاه	شورای بررسی موارد خاص دانشگاه	مجوز دفاع از پروژه تخصصی

پرونده کامل است: بررسی شورای آموزشی مرکز بررسی شورای آموزشی واحد استانی

تاریخ دفاع قابل قبول:

مهر و امضای موسسه / مرکز

تذکر: کلیه صفحات کپی شده باید ممهور به مهر برابر با اصل گردیده و دارای امضاء و مهر مرکز باشد