



شماره :

تاریخ :

پوست :

محل الصاق
عکس ابارگذاری

کاربرگ ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال -- ۱۳

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

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

تذکرات: با توجه به عدم امکان تغییر اطلاعات فوق پس از تایید دانشجو و مرکز آموزشی، عواقب ناشی از عدم صحت اطلاعات فوق در کلیه مراحل تحصیلی و فارغ التحصیلی به خصوص در مواردی مانند نوع مدرک، معدل و سهمیه متجر به لغو قبولی دانشجو و عدم تمدید دوره مرکز آموزش می گردد، بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

دارای معافیت 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 ارایه شده دقیقاً تطبیق گردید و صحت مندرجات تایید می گردد.

اطلاعات فوق به دلیل داشتن مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک تایید نمی گردد.

* مغایرت اطلاعات آموزشی در سامانه ثبت گردید.

در صورت تایید و ثبت مغایرت از سوی مرکز در سامانه آموزشی دانشگاه، گزینه مربوطه به طور خودکار فعال می شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت نام

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام مرکز

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر/معاون آموزشی مرکز

مهر و امضا