

## چک لیست ارائه مدارک به اداره خدمات آموزش

پذیرفته شدگان کاردانی پیوسته نیمسال اول ۱۴۰۴ - ۱۴۰۳



### نوورود گرامی

موفقیت شما را در پیوستن به خانواده بزرگ دانشگاه ملی مهارت تبریک عرض می‌کنیم و از شما خواهشمندیم با دقت و صحت قسمت مربوط به پذیرفته شدگان را تکمیل نمایید.

### این قسمت توسط پذیرفته شدگان تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی :	کد ملی :	رشته قبولی :	مقطع : کاردانی
دوره : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>		ورودی نیمسال : مهر	بهمین
آدرس منزل: .....			
شماره تماس دانشجو: ..... شماره تماس پدر: ..... شماره مادر: .....			
صحت موارد فوق الذکر مورد تایید اینجانب ..... می باشد. <b>امضاء دانشجو</b>			

### این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل گردد.

برگه قبولی سنجش: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	معدل دانشجو <input type="text"/>	معدل اعلامی به سنجش <input type="text"/>
مغایرت معدل: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	.....	
مغایرت شناسنامه: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	.....	
نوع مغایرت شناسنامه: .....		

### این قسمت توسط مسئول ثبت نام تکمیل گردد.

<input type="checkbox"/> یک سری تصویر تمامی صفحات شناسنامه	<input type="checkbox"/> یک سری تصویر کارت ملی (پشت و رو)
<input type="checkbox"/> شش قطعه عکس ۳*۴ (پشت نویسی شده)	<input type="checkbox"/> فرم پذیرش تکمیل شده
<input type="checkbox"/> اصل و تصویر مدرک دیپلم یا گواهی موقت	<input type="checkbox"/> تاییدیه تحصیلی
<input type="checkbox"/> اصل و تصویر ریزنمرات	<input type="checkbox"/> پرینت قبولی سنجش
<input type="checkbox"/> تکمیل فرم های شماره موجود در بسته ی ثبت نامی کاردانی	<input type="checkbox"/> پرونده کامل و بدون نقص است
<input type="checkbox"/> یک سری تصویر برابر با اصل مدارک و مستندات پذیرفته شدگان سهمیه شاهد و ایثارگر	

پرونده کامل است.  فرم نقص پرونده به دانشجو تحویل گردید.  تاریخ تکمیل پرونده:

اینجانب فرم نقص مدارک را دریافت کردم و متعهد میشوم تا قبل از امتحانات پایان ترم نیمسال اول (۱۴۰۴/۰۹/۳۰) نقص پرونده خود را تکمیل نمایم در غیر اینصورت محرومیت از امتحانات پایان ترم بر عهده ی اینجانب خواهد بود.

**« فرم تعهد خدمت برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور »**  
**برای پذیرفته‌شدگان دوره روزانه در آزمون کاردانی ویژه دانشگاه فنی و حرفه‌ای (ملی مهارت) و مؤسسات آموزش عالی**  
**غیردولتی - غیرانتفاعی سال ۱۴۰۳**

ریاست محترم: دانشکده/آموزشکده.....

اینجانب: ..... متولد سال: ..... با کد ملی: .....

صادره از: ..... فرزند: ..... پذیرفته‌شده در رشته: .....

کدرشته: ..... موسسه محل قبولی: .....

در آزمون کاردانی ویژه دانشگاه فنی و حرفه‌ای (ملی مهارت) و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی سال ۱۴۰۳ در کمال میل و اختیار متعهد و ملتزم می‌شوم با توجه به اینکه در طول تحصیل دوره کاردانی از مزایای آموزش رایگان استفاده نموده‌ام/ خواهم نمود، پس از اتمام دوران خدمت وظیفه عمومی (برادران) برابر مدت زمان استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه و یا سازمانی؛ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر فرمایند، خدمت خویش را انجام دهم. چنانچه ظرف یک‌سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند.

اثر انگشت:

امضاء دانشجو:

تاریخ:



## فرم پذیرش کاردانی پیوسته

تایید اداره خدمات آموزشی	دانشجوی ورودی مهر ماه <input type="checkbox"/> بهمن ماه <input type="checkbox"/> سال تحصیلی <input type="checkbox"/> --- <input type="checkbox"/>
	دوره شبانه <input type="checkbox"/> دوره روزانه <input type="checkbox"/>

مهرو امضاء حسابداری	۱- شهریه ثابت پرداختی به هیچ عنوان (در صورت انصراف، اخراج، عدم مراجعه و ...) مسترد نمیگردد ۲- شهریه متغیر پرداختی در صورتی که قبل از حذف و اضافه انصراف داده شود قابل برگشت می باشد ضمناً دانشجو موظف است در اموری که به شهریه مرتبط می باشد؛ با واحد حسابداری هماهنگی لازم را به عمل آورد
---------------------	--

اطلاعات آموزشی	اطلاعات شخصی	
رشته تحصیلی دیپلم	نام خانوادگی	نام
معدل دیپلم	کد ملی	شماره شناسنامه
محل اخذ دیپلم	محل تولد	تاریخ تولد
	محل صدور	وضعیت تاهل
	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	دین / مذهب

تلفن دسترسی به پدر	شغل پدر	نام پدر	اطلاعات سرپرست
			محل کار پدر
تلفن دسترسی به مادر	شغل مادر	نام و نام خانوادگی مادر	

تلفن همراه دانشجو	شماره تماس ثابت	اطلاعات تماس
		آدرس محل سکونت
	پست الکترونیک	کد پستی

این برگه را صادقانه و با دقت تکمیل کرده

دانشجوی رشته

اینجانب



و مسئولیت کلیه مندرجات آن را بر عهده میگیرم

امضاء دانشجو

۳۲۲

کارت بزرگ شماره