

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آندسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک

کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

فرم معدل ۱۴

به: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خواهر / برادر
در رشته

کارشناسی پیوسته در تاریخ
در مقطع کارشناسی ناپیوسته از این موسسه آموزش عالی

فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس اعشار صحیح می‌باشد.

ضمناً لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضاء و مهر مسوول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثناء: معدل پذیرفته شده‌ای که به عنوان فارغ‌التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج گردد.

تذکرات مهم: ۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد لازم است این فرم نیز تکمیل گردد. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۹۶/۳/۲۱ لغایت ۹۶/۳/۲۸) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۳۹ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ‌التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) می‌باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می‌باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۳۹ دفترچه راهنمای ثبت نام را ضمیمه نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ‌التحصیلان قبل از تاریخ ۹۶/۱/۱ می‌بایست مدرک فارغ‌التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ‌التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه و یا حداکثر تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیراینصورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و یا مدارک داوطلب) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

«برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی کشور»

برای پذیرفته شدگان دوره روزانه در آزمون ورودی

دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶

ریاست محترم

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه:

صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت‌نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶

یاست محترم
 دانشگاه
 موسسه آموزش عالی

ببخشید: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از: رزید: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل سید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد اعشار صحیح تا ۲۰ می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل نمی دهم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: