فرم شماره(1) فرم اخذ مدارک

|  |
| --- |
| image001  مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه |
| **اینجانب..................................فرزند.................................شماره شناسنامه ..................................متولد........................محل تولد..........................صادره .........................کدملی...............................مدرک لیسانس خود را در رشته .............................از دانشگاه..................................موسسه­آموزش­عالی...........................................شهرستان...............................در سال تحصیلی..................ماه....................اخذ نموده واز طریق آزمون سراسری سال تحصیلی.....................در رشته..................................**  **با کد........................................پذیرفته شده و در صورت احراز مغایرت اطلاعات ثبت شده با مدارک ارائه شده مسئولیت کلیه تبعات حقوقی آن را می پذیرم.**  آدرس محل سکونت به همراه کد پستی ............................................................................................................................... شماره تلفن ثابت: ...........................................  شماره تلفن همراه :.........................................  نام ونام خانوادگی دانشجو و امضاء |

مدارک لازم جهت ثبت نام :

و ریز نمرات دوره کارشناسی \* تصویر /اصل مدرک کارشناسی   
تصویر/اصل مدرک کاردانی (فارغ التحصیلان کارشناسی ناپیوسته)\*  
\*دو برگ تصویر شناسنامه از تمام صفحات  
عکس 4\*3 (6 قطعه)\*  
\*موافقت بدون قید و شرط برای ادامه تحصیل جهت کارکنان دولت  
معرفی نامه استفاده از سهمیه 10% کارشناسان\*  
معرفی از ارگان مربوطه جهت استفاده از سهمیه ها\*  
معرفی از دانشگاه مربوطه دال بر رتبه اول بودن \*

**ثبت نام و ادامه تحصیل آقای ............................................در مقطع کارشناسی ارشد با توجه به ارائه مدرک................................از نظرنظام وظیفه بلامانع است.**

**نام و امضاء مسئول امور مشمولین**

**\*ثبت نام نامبرده انجام شد.**

**\* ثبت نام نامبرده به علت .................................................با اخذ تعهد به صورت مشروط انجام شد.**

**اداره پذیرش تحصیلات تکمیلی دانشگاه**