

نحوه ثبت نام ورودی‌های جدید

مقطع کاردانی و کارشناسی ناپیوسته

۱- پیش ثبت نام از طریق سایت بوستان به نشانی <https://bustan.nus.ac.ir> می‌باشد.

۲- زمان پیش ثبت نام در سایت بوستان از روز سه شنبه ۰۴/۰۷/۱۵ تا روز سه شنبه ۰۴/۰۷/۲۲ می‌باشد.

۳- نام کاربری و کلمه عبور جهت ورود به سامانه بوستان به صورت زیر می‌باشد:

شماره پرونده یا داوطلبی

شماره شناسنامه

سال تولد - به عنوان مثال ۱۳۸۵

۴- زمان بندی ثبت نام حضوری و تحویل اصل مدارک مورد نیاز، از طریق سایت آموزشکده به آدرس <http://d-meybod.tvu.ac.ir> اطلاع رسانی خواهد شد.

۵- تاریخ فارغ التحصیلی پذیرفته شدگان نیم سال اول (مهر ۱۴۰۴) باید حداکثر تا ۰۴/۰۶/۳۱ باشد.

۶- تاریخ فارغ التحصیلی پذیرفته شدگان نیم سال دوم (بهمن ۱۴۰۴) باید حداکثر تا ۰۴/۱۱/۳۰ باشد.

۷- ثبت نام نهایی زمانی خواهد بود که تمام مدارک اعلام شده به آموزشکده تحویل داده شود.

۸- حضور دانشجو جهت ثبت نام و تحویل مدارک الزامی است.

عدم پیش ثبت نام در سایت بوستان، به منزله انصراف از تحصیل در دانشگاه میباشد.

تائیدیه تحصیلی کاردانی برای دانشجویان کارشناسی ناپیوسته

جهت دریافت کد صحت ۲۰ رقمی برای (دانشنامه‌ها، تاییدیه تحصیلی و گواهی موقت) می‌توانند از طریق پرتال یکپارچه سازمان امور دانشجویان (سامانه سجاد) به نشانی <https://portal.saorg.ir> مراجعه و پس از ثبت نام اولیه درخواست خود را از طریق مسیر خدمات _ « اداره دانش آموختگان _ دریافت تائیدیه تحصیلی ثبت نمایند.

به اطلاع کلیه دانشجویان مقاطع مختلف تحصیلی، می‌رساند که

تمامی موارد آموزشی (بخشنامه‌ها، اطلاعیه‌ها، اعلام لغو کلاس، بازه ثبت نامی، حذف اضطراری) از طریق این کانال (لینک زیر) اطلاع رسانی خواهد شد. <https://eltaa.com/joinchat/3029533652Cc7501c8f9c>

کارنامه سلامت روان برای کلیه دانشجویان

در راستای اجرای طرح ملی پایش سلامت دانشجویان، تکمیل کارنامه سلامت روان و جسم برای تمامی دانشجویان الزامی است.

این کارنامه شامل ارزیابی‌های روانی و جسمانی بوده و طی یک فرایند یکپارچه انجام می‌گیرد.

❑ پس از تکمیل، کُد رهگیری اختصاصی از طریق پیامک برای دانشجو ارسال خواهد شد

❑ لطفاً در حفظ و نگهداری کُد رهگیری دریافتی دقت فرمایید

❑ دانشجویان ورودی جدید موظفاند در روز ثبت‌نام، کُد رهگیری پایش سلامت خود را به مسئول واحد مشاوره تحویل دهند.

لینک سامانه پایش سلامت دانشجویان : <https://health.saorg.ir>

❖ در صورت داشتن ابهام می‌توانید از طریق aghaeinejadm@ اقدام نمایید

پذیرفته شدگان گرامی ؛

مدارک لازم + فرم های ثبت نامی مقطع قبولی (کاردانی یا کارشناسی) را آماده نموده و در بازه زمانی ثبت نام حضوری ، به همراه داشته باشید.

شماره تماس دانشگاه: ۰۳۵۳۲۳۵۸۰۲۴-۰۳۵۳۲۳۵۸۰۲۰

آدرس: یزد- میبد- میدان آیت الله خامنه ای- میدان سرامیک سازی- بلوار شهید جعفری نژاد- کوچه سفال ۸- آموزشکده ملی مهارت واحد دختران

محل
الصاق
عکس

- ☐ دانشکده فنی
- ☐ آموزشکده فنی

فرم اطلاعات فردی پذیرفته شدگان

- نام خانوادگی: نام: نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد: رشته قبولی:
- کد ملی: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد: ۲ - زبان مادری: ۱ - تابعیت: فعلی:
- ۳ - مقطع تحصیلی: کاردانی پیوسته ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ ۴ - وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت ☐ معاف از خدمت ☐ کارت پایان خدمت ☐
- ۵ - وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ ۶ - متدین به کدامیک از ادیان هستید: اسلام (شیعه) ☐ سنی ☐ کلیسی ☐ عیسوی ☐ زرتشی ☐
- ۷ - محل اخذ دیپلم: استان: شهر/ناحیه: سال اخذ دیپلم: نام آموزشگاه: نوع دیپلم: ریاضی فیزیک ☐ فنی و حرفه‌ای ☐ کاردانش ☐ سایر: ۸ - محل اخذ کاردانی: استان: شهر: نام موسسه آموزش عالی/دانشکده/دانشگاه:
- ۹ - محل تامین مخارج در حال حاضر: والدین ☐ شخصی ☐ کمک هزینه نهادها ☐ نام نهاد: ۱۰ - آدرس محل سکونت خانواده: استان: شهرستان: خیابان: کوچه: تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفن در وقت اضطراری بشود تماس گرفت: تلفن رابطه:
- ۱۱ - آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده‌اید؟ نام ببرید. ۱۲ - محل سکونت در یزد: خوابگاه دانشجویی ☐ نزد پدر و مادر ☐ نزد اقوام ☐ اجاره‌ای ☐ میزان اجاره: ۱۳ - آیا غیر از تحصیل بکار دیگری مشغول هستید: نوع فعالیت؟ ۱۴ - آدرس محل کار:
- ۱۵ - آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید: بلی ☐ خیر ☐ از تاریخ: تا تاریخ: ۱۶ - آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته‌اید: بلی ☐ خیر ☐ نام رشته تحصیلی قبلی: نام موسسه قبلی: سهمیه قبولی:
- ۱۷ - چند ترم تاکنون به اتمام رسیده‌اید: ترم: تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید: واحد: «چنانچه قبلاً دانشجو بوده‌اید جدول زیر را تکمیل نمایید.

۱۸ - سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۱۹ - نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۲۰ - رشته:

مقطع تحصیلی:

تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید:

۲۱ - شماره کارت دانشجویی:

۲۲ - آیا در این دوره تغییر رشته داشته‌اید:

بلی ☐خیر ☐

نام رشته قبلی:

۲۳ - در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و ... آدرس آنها را ذکر کنید.

۲۴ - در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای ☐ نویسندگی ☐ فرهنگی مذهبی ☐ اقتصادی، اجتماعی، سیاسی ☐

۲۵ - به چه زمینه‌های فوق علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلات سیاسی، فعالیت‌های ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۶ - آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ چه بیماری؟ چه مدت؟

۲۷ - آیا برای درمان نیاز به مراقبت خاصی دارید؟

۲۸ - مشخصات خانواده پدر و مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت

۲۹ - مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و یا ۳ نفر که شمار را به قدر کافی می‌شناسند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس

۳۰ - در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟ انجمن‌های علمی ☐ کانون‌های فرهنگی ☐ تشکلات سیاسی ☐ بسیج دانشجویی ☐ هیچکدام ☐ سایر فعالیت‌ها ☐

۳۱ - ذکر فعالیت‌های سیاسی، فرهنگی و اجتماعی که تاکنون داشته‌اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	نوع همکاری	علت کناره‌گیری

۳۲ - چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و ... هستید نام ببرید:

۳۳ - سهمیه قبولی در دانشگاه آزاد ☐ بومی ☐ شاهد و ایثارگر ☐

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می‌نمایم.

تاریخ: امضاء دانشجو

مهر و تایید حوزه ثبت نام

باسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده / آموزشکده

تعه‌دنامه عمومی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۱۴۰۴

اینجانب: فرزند: به شماره کد ملی: دانشجوی رشته:

..... مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره: (روزانه ☐ شبانه ☐)

تعه‌د می‌نمایم:

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل‌های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه‌ای رعایت نمایم.
- ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه‌های دانشگاه، محیط‌های ورزشی، آموزشی، رفاهی و ... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هرگونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیرمعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیرقانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
- ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزات که دائماً یا موقتاً جهت فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می‌گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر چیران خسارت نمایم.
- ۴- در هیچ‌یک از احزاب، گروه‌ها و جریان‌ات سیاسی و شرکت‌های هرمی غیرقانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست‌ها و تجمعات آنها نیز شرکت نمایم.
- ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره‌های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیت‌های آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها بایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
- ۶- در صورت تمایل به عضویت یا فعالیت در برنامه‌های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در جارجوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و ...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه تعه‌د می‌گردم و کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
- ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و ... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندان‌شان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
- ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله: نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
- ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشکده قرار دهم.
- ۱۰- در صورت تخلف و نقض تعهدات مذکور، دانشگاه می‌تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات برعه‌ده اینجانب است.
- ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاه‌ها به دانشگاه و خوابگاه به عنوان میهمان خودداری نمایم.

آدرس محل سکونت والدین:

کد پستی: شماره تلفن منزل:

شماره تلفن همراه والدین: شماره تلفن همراه دانشجو:

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو: تاریخ: امضاء و اثر انگشت دانشجو: تاریخ:

« پسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره : _____

تاریخ : _____

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل درج عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی □، کارشناسی □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذریع مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخیر، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

« پسمه تعالی »

شماره : _____

تاریخ : _____

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ

« 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 ملی مهارت و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی -
غیرانتفاعی سال ۱۴۰۴

ریاست محترم: دانشکده / آموزشکده

اینجانب: متولد سال: با کد ملی:

صادر از: فرزند: پذیرفته‌شده در رشته:

کدرشته: موسسه محل قبولی:

در آزمون کاردانی ویژه دانشگاه ملی مهارت و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی سال ۱۴۰۴ 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 یک سال 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:



چک لیست مراحل ثبت نام پذیرش دانشجویان جدیدالورود سال ۱۴۰۴

مشخصات پذیرفته شده:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: محل تولد: تاریخ تولد: / /

تلفن همراه: رشته تحصیلی: مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره تحصیلی: روزانه ☐ شبانه ☐
 نیمسال: اول ☐ دوم ☐

مرحله	شرح اقدام	نظر کارشناس	نام و نام خانوادگی کارشناس	تاریخ / امضا
۱	چک نمودن کد مقطع قبلی با کد رشته قبولی			
۲	تشکیل پرونده آموزشی	<input type="checkbox"/> پرینت قبولی سازمان سنجش <input type="checkbox"/> اصل مدرک یا گواهی موقت <input type="checkbox"/> اصل و کپی ریزنمرات (کارنامه) <input type="checkbox"/> دو سری تصویر تمام صفحات شناسنامه <input type="checkbox"/> دو برگ تصویر کارت ملی <input type="checkbox"/> ۴ قطعه عکس ۳×۴ <input type="checkbox"/> رسید درخواست تأییدیه تحصیلی <input type="checkbox"/> گواهی سهمیه از ارگان های مربوطه		
۳	ثبت مشخصات در سامانه بوستان			
۴	احراز هویت (تطبیق مشخصات سجلی و چهره پذیرفته شده با لیست سنجش)			
۵	کارنامه سلامت	ثبت نام در سامانه Portal.saorg.ir <input type="checkbox"/>		
۶	چک نهایی پرونده			

نواقص پرونده:

اینجانب در تاریخ / / به علت نواقص پرونده، درخواست ثبت نام موقت داشته و متعهد می گردم حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۳۰ جهت تهیه و تحویل مدارک فوق اقدام نمایم. در غیر اینصورت ثبت نام بنده لغو گردد.

امضاء

فرم های ثبت نام کارشناسی ناپیوسته

بسم خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر داشتن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۴ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده ام، گواهی می نمایم:

دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.

لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بسم خدا

فرم شماره ۲

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۴ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی پذیرفته شده ام، باتوجه به خیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۸۲/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ جلوگیری به عمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا :

تاریخ :

نام خدا

فرم شماره ۲

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته
سال ۱۴۰۴ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام. باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم
که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ
۱۳۶۴/۰۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در
نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

نام خدا

فرم شماره ۴

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های گردانی
(فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۴ (مختص دوره های روزانه)

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از محل تولد ساکن که در آزمون گردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
پذیرفته شده ام. در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در
مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف
یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق
استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر
هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این
تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و
فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که
خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت
نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان
هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

بسم خدا

فرم شماره ۵

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته
نامتناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از ساکن که بدون توجه به رشته تحصیلی یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)
خود در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۴ در رشته تحصیلی
(گد رشته محل) دانشگاه / دانشکده / آموزشگاه / مؤسسه آموزش عالی
..... پذیرفته شده‌ام، از آنجائیکه بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک
کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت نموده و پذیرفته شده‌ام، بدین وسیله متعهد می‌شوم: مطابق ضوابط مربوط،
همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام شده را که با نظر گروه آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام می‌شود، یا پرداخت
شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط، این مؤسسه آموزشی می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در
هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بسم خدا

فرم شماره ۶

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند

..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم

در رشته تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد ☐ و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی ☐ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ☐ وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی ☐ است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)

بسم خدا

فرم شماره ۷

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی
در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۴ (فقط رشته‌های با آزمون)

(این فرم باید توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

تلفن تماس:

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل توسط دانشجو و اعضای وی، به همراه یک قطعه عکس با نامه رسمی به منظور بررسی به این سازمان ارسال شود.

فرم شماره ۸

« پسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره : _____

تاریخ : _____

کمیته محترم انضباطی دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

اینجانب :

فرزند :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

سال تولد :

محل تولد :

صادر از :

محل الصاق

عکس دارطلب

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه‌ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه/مؤسسه/مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب

استان :

شهرستان :

خیابان اصلی :

خیابان فرعی :

کوچه :

پلاک :

تلفن منزل :

تلفن همراه :

« پسمه تعالی »

شماره : _____

تاریخ : _____

اداره محترم آموزش دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ

چک لیست مراحل ثبت نام پذیرش دانشجویان جدیدالورود سال ۱۴۰۴



مشخصات پذیرفته شده:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: کدملی: محل تولد: تاریخ تولد: / /

تلفن همراه: رشته تحصیلی: مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره تحصیلی: روزانه ☐ شبانه ☐
نیمسال: اول ☐ دوم ☐

مرحله	شرح اقدام	نظر کارشناس	نام و نام خانوادگی کارشناس	تاریخ / امضا
۱	چک نمودن کد مقطع قبلی با کد رشته قبولی			
۲	تشکیل پرونده آموزشی	<ul style="list-style-type: none"> پرینت قبولی سازمان سنجش <input type="checkbox"/> اصل مدرک یا گواهی موقت <input type="checkbox"/> اصل و کپی ریزنمرات (کارنامه) <input type="checkbox"/> دو سری تصویر تمام صفحات شناسنامه <input type="checkbox"/> دو برگ تصویر کارت ملی <input type="checkbox"/> ۴ قطعه عکس ۳×۴ <input type="checkbox"/> رسید درخواست تأییدیه تحصیلی <input type="checkbox"/> گواهی سهمیه از ارگان های مربوطه <input type="checkbox"/> 		
۳	ثبت مشخصات در سامانه بوستان			
۴	احراز هویت (تطبیق مشخصات سجلی و چهره پذیرفته شده با لیست سنجش)			
۵	کارنامه سلامت	ثبت نام در سامانه Portal.saorg.ir <input type="checkbox"/>		
۶	چک نهایی پرونده			

نواقص پرونده:

اینجانب در تاریخ / / به علت نواقص پرونده، درخواست ثبت نام موقت داشته و متعهد می گردم حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۳۰ جهت تهیه و تحویل مدارک فوق اقدام نمایم. در غیر اینصورت ثبت نام بنده لغو گردد.

امضاء

باسمه تعالی
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده / آموزشکده

تعه‌دنامه عمومی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۱۴۰۴

اینجانب: فرزند: به شماره کد ملی: دانشجوی رشته:

..... مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره: (روزانه ☐ شبانه ☐)
تعهد می‌نمایم:

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را متطابق بر دستورالعمل‌های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه‌ای رعایت نمایم.
- ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه‌های دانشگاه، محیط‌های ورزشی، آموزشی، رفاهی و ... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هرگونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیرمتعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیرقانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
- ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزات که دائماً یا موقتاً جهت فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می‌گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم.
- ۴- در هیچ‌یک از احزاب، گروه‌ها و جریان‌ات سیاسی و شرکت‌های هرمی غیرقانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست‌ها و تجمعات آنها نیز شرکت نمایم.
- ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره‌های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیت‌های آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها بایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
- ۶- در صورت تمایل به عضویت یا فعالیت در برنامه‌های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در جارجوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و ...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه عهد می‌گردم و کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و نا بایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
- ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و ... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
- ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله: نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
- ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشکده قرار دهم.
- ۱۰- در صورت تخلف و نقض تعهدات مذکور، دانشگاه می‌تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات برعهده اینجانب است.
- ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاه‌ها به دانشگاه و خوابگاه به عنوان میهمان خودداری نمایم.

آدرس محل سکونت والدین:

کد پستی: شماره تلفن منزل:

شماره تلفن همراه والدین: شماره تلفن همراه دانشجو:

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو: تاریخ: امضاء و اثر انگشت دانشجو: تاریخ:



☐ دانشکده فنی

☐ آموزشکده فنی

فرم اطلاعات فردی پذیرفته شدگان

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	محل صدور:	تاریخ تولد:	محل تولد:
۱ - تابعیت، فعلی:	قبلی:	۲ - زبان مادری:	رشته قبولی:
۳ - مقطع تحصیلی: کاردانی پیوسته <input type="checkbox"/>	کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/>	کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/>	
۴ - وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت <input type="checkbox"/>	معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>	معاف از خدمت <input type="checkbox"/>	کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>
۵ - وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>		
۶ - متدین به کدامیک از ادیان هستید: اسلام: (شیعه <input type="checkbox"/>)	سنی <input type="checkbox"/>	کلیسی <input type="checkbox"/>	عیسوی <input type="checkbox"/>
۷ - محل اخذ دیپلم: استان:	شهر ناحیه:	سال اخذ دیپلم:	نام آموزشگاه:
نوع دیپلم: ریاضی فیزیک <input type="checkbox"/>	فنی و حرفه‌ای <input type="checkbox"/>	کاردانش <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>
۸ - محل اخذ کاردانی: استان:	شهر:	نام موسسه آموزش عالی دانشکده/دانشگاه:	
۹ - محل تامین مخارج در حال حاضر: والدین <input type="checkbox"/>	شخصی <input type="checkbox"/>	کمک هزینه نهادها <input type="checkbox"/>	نام نهاد: <input type="checkbox"/>
۱۰ - آدرس محل سکونت خانواده: استان:	شهرستان:	خیابان:	کوچه:
تلفن ثابت منزل:	تلفن همراه:	تلفن در وقت اضطراری بشود تماس گرفت:	تلفن رابطه:
۱۱ - آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده‌اید؟ نام ببرید.			
۱۲ - محل سکونت در یزد: خوابگاه دانشجویی <input type="checkbox"/>			
نزد پدر و مادر <input type="checkbox"/>			
نزد اقوام <input type="checkbox"/>			
اجاره‌ای <input type="checkbox"/>			
میزان اجاره:			
۱۳ - آیا غیر از تحصیل بکار دیگری مشغول هستید: نوع فعالیت؟			
۱۴ - آدرس محل کار:			
۱۵ - آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید:			
بلی <input type="checkbox"/>			
خیر <input type="checkbox"/>			
از تاریخ: تا تاریخ:			
۱۶ - آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته‌اید:			
بلی <input type="checkbox"/>			
خیر <input type="checkbox"/>			
نام رشته تحصیلی قبلی:			
نام موسسه قبلی:			
سهمیه قبولی:			
۱۷ - چند ترم تاکنون به اتمام رسانده‌اید:			
ترم:			
تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید:			
واحد:			
چنانچه قبلاً دانشجو بوده‌اید جدول زیر را تکمیل نمایید.			

۱۸ - سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۱۹ - نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۲۰ - رشته: مقطع تحصیلی: تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید:

۲۱ - شماره کارت دانشجویی:

۲۲ - آیا در این دوره تغییر رشته داشته‌اید: بلی ☐

خیر ☐

نام رشته قبلی:

۲۳ - در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و ... آدرس آنها را ذکر کنید

۲۴ - در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای ☐ نویسندگی ☐ فرهنگی مذهبی ☐ اقتصادی، اجتماعی، سیاسی ☐

۲۵ - به چه زمینه‌های فوق علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلهای سیاسی، فعالیت‌های ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۶ - آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ چه بیماری؟ چه مدت؟

۲۷ - آیا برای درمان نیاز به مراقبت خاصی دارید؟

۲۸ - مشخصات خانواده پدر و مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت

۲۹ - مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و یا ۳ نفر که شمار را به قدر کافی می‌شناسند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس

۳۰ - در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟ انجمن‌های علمی ☐ کانون‌های فرهنگی ☐ تشکلهای سیاسی ☐
 فعالیت‌های ورزشی ☐ بسیج دانشجویی ☐ هیچکدام ☐ سایر فعالیت‌ها ☐

۳۱ - ذکر فعالیت‌های سیاسی، فرهنگی و اجتماعی که تاکنون داشته‌اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	نوع همکاری	علت کناره‌گیری

۳۲ - چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و ... هستید نام ببرید:

۳۳ - سهمیه قبولی در دانشگاه آزاد ☐ بومی ☐ شاهد و ایثارگر ☐

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می‌نمایم.

تاریخ: امضاء دانشجو

مهر و تایید حوزه ثبت نام