

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۴

دانشگاه

به :

موسسه آموزش عالی

دانشگاه

از :

موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/آقای متولد سال : به شماره شناسنامه :

در تاریخ مشغول به تحصیل شده و با گذراندن تعداد واحد در نیمسال در تاریخ در

رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه

اول فارغ التحصیل شده است .

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | | است.

دانشگاه

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است
موسسه آموزش عالی

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۴ نیستند

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

به : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خواهر/ برادر
کارشناسی ناپیوسته
در رشته
کارشناسی پیوسته
در تاریخ
از این موسسه آموزش عالی
در مقطع

اعشار صحیح

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

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

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثناء : معدل پذیرفته شده ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج شود.

تذکرات مهم : ۱- دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل بوده، لازم است این فرم را تکمیل نمایند. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (از تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۱ لغایت ۱۴۰۴/۰۳/۲۰) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۷۷ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) هستند و مدرک آنان نیز فاقد معدل است 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 ۷۷ دفترچه راهنمای ثبت نام را نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ باید مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از متقاضیانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه یا حداکثر تا قبل از شروع نیم سال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیراین صورت 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 یا مدارک متقاضی) 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 به طور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان نیمسال آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۴

دانشگاه

ریاست محترم
موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۴، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم. ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۲۰ اعشار صحیح است.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۳۰ 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 است، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «باطل» تلقی شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

« 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 ۱۴۰۴

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 ۱۴۰۴ 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 به تاریخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ 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 صورت نیاز در هر موسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :