



بسمه تعالی

مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی علامه طباطبائی

محل الصاق عکس

فرم ثبت نام در مقطع کارشناسی ارشد

\*دانشجوی دوره: روزانه  تکمیل ظرفیت  مهر  بهمن  سال تحصیلی: ...-... شماره دانشجویی:

رتبه در آزمون سراسری: .....

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال.....

محل تولد: استان ..... شهرستان..... شماره کارت ملی

\*متدین به کدامیک از ادیان زیر هستید؟ اسلام (شیعه سنی مسیحی زرتشتی) \*وضعیت تأهل: مجرد  متأهل

\*آدرس دقیق محل زندگی دانشجو (در شهر خودش): استان: ..... شهرستان: ..... خیابان: .....

کوچه: ..... پلاک: ..... کدپستی: .....

شماره تماس به همراه پیش شماره: ..... شماره تلفن همراه دانشجو: .....

\*مشخصات محل تحصیل قبلی

نوع مدرک	محل تحصیل	سال اخذ مدرک	استان محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام موسسه یا دانشگاه محل تحصیل	معدل مقطع قبل
کاردانی						
کارشناسی						

\*مشخصات خانوادگی:

نسبت	نام و نام خانوادگی	سال تولد	میزان تحصیلات	شغل	پست سازمانی	تلفن محل کار	آدرس دقیق محل کار
همسر							
فرزند							

\*کدامیک از سهمیه های شرکت کننده در کنکور می باشید؟

منطقه یک  منطقه ۲  منطقه ۳  مناطق محروم  جانبازان  رزمندگان  آزادگان  خانواده شهدا

\*نحوه ورود به دانشگاه / مؤسسه: قبولی در کنکور  مهمان  انتقالی

نام دانشگاه مبدأ: ..... رشته تحصیلی در دانشگاه: ..... گرایش: .....

\*نوع محل سکونت (شهری که تحصیل می نماید): :: خوابگاه دانشجویان  نزد پدر مادر یا فامیل  اجاره  سایر باذکر نام: .....

\*آدرس دقیق محل سکونت (شهری که تحصیل می نماید):

استان: مازندران شهر: قائمشهر خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: .....  
شماره تماس: ..... شماره همراه: .....

\*آدرس دقیق محل سکونت والدین (ولی یا سرپرست): استان: ..... شهرستان: .....

خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: ..... کدپستی: .....

شماره تماس به همراه پیش شماره: ..... شماره همراه (والدین ، ولی یا سرپرست): .....

\*آدرس دو نفر از کسانی که مقیم این شهر بوده (محل تحصیل دانشگاهی) و بتوان در مواقع ضروری با آنها تماس گرفت را بنویسید.

نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	آدرس دقیق	شماره تماس

امور نظام وظیفه	دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	سرباز <input type="checkbox"/>	دارای کارت معافیت دائم <input type="checkbox"/>	دارای کارت معافیت موقت با تاریخ معتبر <input type="checkbox"/>	کارشناس امور دانشجویی مهر و امضاء
امور مالی	شماره فیش: .....	مبلغ فیش: .....	تاریخ فیش: .....	توضیحات: .....	کارشناس امور مالی مهر و امضاء
اداره آموزش	عکس <input type="checkbox"/>	کپی شناسنامه <input type="checkbox"/>	پول بیمه <input type="checkbox"/>	کپی کارت ملی <input type="checkbox"/>	مدرک کاردانی <input type="checkbox"/>
				تأییدیه تحصیلی <input type="checkbox"/>	کارشناس آموزش مهر و امضاء

اینجانب ..... سوالات فوق را که روشنگر واقعیت زندگی شخصی و خانوادگی من بوده است، با صداقت جواب داده ام و در صورت اثبات خلاف در آن، مسئولین می توانند طبق آئین نامه انضباطی دانشجویان و دیگر ضوابط دانشگاهی عمل نمایند. ضمناً متعهد می شوم هر گونه تغییر و تحول مربوط به خود را به امور دانشجویان اطلاع دهم و متعهد هستم تا تاریخ **۳۱ شهریور سال جاری** کلیه مدارک اخذ شده قبلی را به آن موسسه تحویل نمایم و در صورت عدم تحویل، مسئولیت آن به عهده اینجانب بوده و آن موسسه اختیار دارد اینجانب را به عنوان دانشجوی اخراجی محسوب کرده و هر گونه حقی از اینجانب ساقط می باشد.

شماره تلفن همراه دانشجو: ..... اثر انگشت و امضاء دانشجو:

تاریخ:



## بسمه تعالی

### برگه اطلاعات فردی و تعهدی

محل الصاق  
عکس

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شغل پدر: .....

تاریخ تولد: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... کدملی: .....

دین: اسلام  مسیحی  زرتشتی  کلیمی  وضعیت تاهل: مجرد  متاهل

قومیت: کرد  لر  عرب  ترکمن  ترک  فارس  مازنی  گیلکی

رشته: ..... مقطع: کاردانی  کارشناسی  کارشناسی ناپیوسته  کارشناسی ارشد

تلفن همراه دانشجوی: ..... تلفن همراه پدر: .....

تلفن منزل: ..... آدرس محل سکونت: .....

فعالیت های فرهنگی-اجتماعی که تا کنون داشته اید: بسیجی عادی  بسیجی فعال  هیات مذهبی  کانون فرهنگی هنری

سایر  هیچکدام  مدت فعالیت: ..... محل فعالیت: ..... نوع فعالیت: .....

### دانشجوی گرامی لطفا با دقت مطالعه و امضا نمایید.

در راستای علمی شدن مفاد دستورالعمل وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد نحوه رفتار و پوشش اسلامی در دانشگاه و موسسات آموزش عالی کشور رعایت موارد زیر را الزامی دانسته و نظارت ر حسن اجرای دستورالعمل مذکور را اختیار قانونی دانشگاه می دانم.

۱- اینجانب دانشگاه را به عنوان مرکز توسعه علم، دانش و عرصه تعلیم و تربیت و مکانی مقدس دانسته و معتقدم که هر کس در این مکان قدم گذارد باید رفتاری متناسب با شان و منزلت این محیط علمی و فرهنگی داشته باشد.

۲- رفتار و گفتار باید متناسب با اخلاق اسلامی و آداب و مقررات دانشجویی باشد.

۳- هر گونه اعتیاد، استفاده یا تزریق مواد مخدر و داروهای اعتیاد آور و روان گردان ها در محیط دانشگاه و خوابگاه ها و اماکن متعلقه به دانشگاه ممنوع است.

۴- استفاده یا توزیع فرآورده های صوتی و تصویری، عکس و فیلم یا فرآورده های رایانه ای حاوی تصاویر مستهجن و غیر مجاز ممنوع است.

۵- ارتکاب اعمال یا رفتاری که خلاف منزلت دانشجویی محسوب می شود ممنوع است (عدم رعایت حقوق دیگران، پرخاشگری، ایجاد رعب و درگیری، اعتصاب و .....

۶- رعایت پوشش اسلامی الزامی است. لذا استفاده از پوشش غیر منطبق با شئون دانشگاه مثل استفاده از لباسهای تنگ، کوتاه و غیره ... ممنوع است. (مطابق با مصوبات شورای فرهنگی)

۷- اخلال یا ایجاد وقفه در برنامه های اداری و آموزشی و نظم دانشگاه و ایجاد بلوا و آشوب در محیط دانشگاه ممنوع است.

۸- توهین به شعائر اسلامی یا ملی و اشخاص حقیقی و حقوقی و ارتکاب اعمالی بر ضد نظام جمهوری اسلامی (مانند فحاشی و استعمال الفاظ رکیک، پخش اعلامیه و ....) ممنوع است.

۹- شرکت در تجمعات و برنامه های فاقد مجوز قانونی (پارتی ها، اردوهای غیرقانونی و برقراری روابط غیر متعارف با سایر دانشجویان) ممنوع است.

۱۰- به همراه داشتن کارت دانشجویی و ارائه آن به هنگام درخواست الزامی است.

اینجانب موارد فوق را نشانه بلوغ اندیشه و اخلاق خویش دانسته و احترام به قوانین و مقررات دانشگاهی را وظیفه خود می دانم و به آن متعهد می باشم و در صورت عدم رعایت هر یک از موارد فوق دانشگاه مجاز است برابر مقررات با اینجانب برخورد قانونی نماید.

محل امضا دانشجو



# وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

## مؤسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی علامه طبهرسی

بسمه تعالی

تعهد نامه پذیرش مسئولیت نقص مدارک ثبت نامی

در صورتی که پذیرفته شدگان در زمان ثبت نام موفق به ارائه گواهی دوره قبلی نگردند ضمن ثبت نام مشروط از آنها، تعهد لازم مبنی بر ارائه گواهی پایان تحصیلات دوره قبلی با تاریخ فارغ التحصیلی ۰۶/۳۱/---، تا سه هفته پس از پایان تاریخ ثبت نام (حداکثر ۱۵ مهرماه سال ---) اخذ شود. بدیهی است در صورت عدم ارائه گواهی مذکور تا ۰۷/۱۵/---، قبولی این دسته از پذیرفته شدگان لغو می گردد و چنانچه به تحصیل در مؤسسه ادامه دهند در هر مرحله ای از تحصیل که باشند اخراج و تبعات ناشی از آن به عهده شخص داوطلب می باشد.

با توجه و آگاهی کامل به مطالب فوق، اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... ورودی نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی ( - ) از طریق کنکور سازمان سنجش آموزش کشور در مؤسسه آموزش عالی علامه طبهرسی قائمشهر با وجود نقص مدارک و با توجه به مندرجات دفتر چه راهنمای آزمون سازمان سنجش آموزش کشور و با اطلاع قبلی از شرایط و مدارک مورد نیاز، با مسئولیت خود اقدام به تشکیل موقت پرونده نموده ام و آگاهی کامل دارم که جهت ادامه تحصیل، می بایست مدارکی را که در زمان ثبت نام ارائه نموده ام ، تا ۱۵ مهر ماه سال --- به مؤسسه ارائه نمایم و به همین دلیل مؤسسه آموزش عالی علامه طبهرسی از بنده ثبت نام مشروط به عمل آورده و پرتال آموزشی اینجانب را مسدود نموده است و مطابق مقررات آموزشی تذکرات لازم به اینجانب داده شده است.

### نقص مدارک پرونده عبارتند از :

- ۱- اصل یا گواهی موقت مدرک کاردانی ، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته □
- ۲- تاییدیه تحصیلی مدرک کاردانی ، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته □
- ۳- ریزنمرات مدرک کاردانی ، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته □
- ۴- کپی شناسنامه و کارت ملی □
- ۵- عکس □

نام و نام خانوادگی:

اثر انگشت و امضا :



## تعهدنامه قبول مسئولیت ترک تحصیل از نظر مالی پس از ثبت نام

اطلاعیه (۱) طبق ماده ۴ بخشنامه شماره ۲/۲۴/۸۶۱۹۸ مورخ ۹۴/۵/۶ وزارت محترم علوم تحقیقات و فناوری در خصوص نقل و انتقال و انصراف از تحصیل:

دانشجوی انتقالی یا دانشجوی منصرف از تحصیل موظف است شهریه کامل یک نیمسال تحصیلی اعم از ثابت و متغیر (در مقاطع کاردانی و کارشناسی و کارشناسی ناپیوسته تا سقف ۱۶ واحد نظری و مقطع کارشناسی ارشد تا سقف ۸ واحد نظری) را به موسسه مبدا پرداخت کند.

تبصره-چنانچه دانشجوی منصرف از تحصیل پس از نام نویسی و قبل از شروع کلاسها انصراف خود را به موسسه اعلام نماید، شهریه پرداختی آن نیمسال، به عنوان هزینه انصراف محسوب می شود.

اطلاعیه (۲) طبق ماده ۶ بخشنامه شماره ۲/۲۴/۸۶۱۹۸ مورخ ۹۴/۵/۶ وزارت علوم تحقیقات و فناوری در خصوص مرخصی تحصیلی:

در صورت استفاده از مرخصی تحصیلی، دانشجو موظف است شهریه ثابت آن نیمسال را پرداخت کند.

اینجانب.....فرزند.....به شماره شناسنامه.....که در نیمسال مهر  بهمن  سال تحصیلی.....در مقطع.....رشته.....در این دانشگاه ثبت نام نموده؛ و اطلاعیه های فوق را به طور کامل مطالعه نموده و می پذیرم و تمام مسئولیت را در انصراف از تحصیل یا انتقالی می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا و اثر انگشت: