

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

فرم ۳۱

مختص مشمولین در حال انجام خدمت وظیفه (الزام به ترخیص)

بسمه تعالی

مدیریت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب با مشخصات زیر پذیرفته شده از طریق در حال حاضر مشغول انجام خدمت وظیفه می‌باشم، لذا خواهشمنداست نامه ترخیص از خدمت صادر و به اینجانب ارائه گردد:

نام: مقطع قبولی:

نام خانوادگی: رشته قبولی:

شماره ملی: تاریخ شرکت در آزمون:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

توجه: در صورتیکه کلیه مدارک بارگذاری شده، توسط آموزش دانشگاه تایید شد. پس از چاپ گواهی پذیرش غیرحضور از سیستم گلستان، برای دریافت نامه ترخیص به ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ - امور مشمولین دانشگاه مراجعه فرمایید.

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه قانونی (یکساله)

اینجانب فرزند دارای کدملی پذیرفته شده رشته فارغ التحصیل شده ام و داخل در تاریخ دوره مقطع فرجه یکساله می‌باشم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)

اینجانب فرزند دارای کدملی پذیرفته شده رشته مقطع آن دانشگاه می‌باشم و با توجه به اینکه ورودی سال مقطع دانشگاه می‌باشم، متعهد می‌گردم تا روز ثبت نام حضوری، نامه انصراف از تحصیل دانشگاه قبلی خود را به امور مشمولین دانشگاه - ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ ارائه نمایم. در غیر اینصورت تابع مقررات خواهیم بود. توجه: به این گروه از پذیرفته شدگان تا ارائه نامه انصراف از دانشگاه مقطع قبل، کارت دانشجویی تعلق نمی‌گیرد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

تعهد اشتغال یا عدم اشتغال به کار پذیرفته شدگان شاغل در وزارتخانه ها، سازمانها و نهادهای دولتی

اداره کل آموزش دانشگاه تربیت مدرس

الف - اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره
پذیرفته شده رشته مقطع هیچگونه رابطه
استخدامی رسمی / پیمانی / قراردادی با موسسات دولتی ندارم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:

ب- اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره
پذیرفته شده رشته مقطع دارای رابطه
استخدامی رسمی / پیمانی / قراردادی با موسسه دولتی می باشم و
تعهد می نمایم که حداکثر تا ۲ ماه آینده حکم مرخصی سالانه یا موافقت بدون قید و شرط سازمان متبوع خود را در
خصوص ادامه تحصیل کسب و به اداره پذیرش اداره کل آموزش دانشگاه تحویل نمایم، در غیر اینصورت قبولی
اینجانب لغو شود.

توضیح: نامه موافقت باید بدون قید و شرط و با تایید معاونت اداری و مالی یا رئیس موسسه ارائه شود.
توجه: آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان پذیرش و ثبت نام با موسسات دولتی رابطه استخدامی
داشته و در طول تحصیل به هر نحوی مشخص شود که خلاف آن را به دانشگاه اعلام داشته اند شامل عدم
ارائه اطلاعات صحیح می باشند و عواقب ناشی از آن بعهده دانشجو می باشد.

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

اینجانِب	فرزند	متولد(روز،ماه،سال)	دارای	شناسنامه	شماره
صادر از	محل تولد	به شماره کد ملی	پذیرفته		
شده در رشته	مقطع	دوره	تعهد می نمایم:		

۱- تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و پیگیری تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات
مراحل تسویه حساب خود را با موسسه آموزشی مقطع قبل حداکثر تا ۲ ماه آینده به پایان رسانده و پیگیر ارسال تائیدیه تحصیلی و ریزنمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربیت مدرس باشم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۲- تعهد انجام انتخاب واحد در هر ترم تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی
تا پایان تحصیل، هر نیم سال تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی مراحل انتخاب واحد خود را به طور کامل و در زمان مقرر انجام دهم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۳- تعهد انجام تسویه حساب در زمان قطع رابطه دانشجویی
در زمان قطع رابطه دانشجویی(فارغ التحصیلی، انتقالی، انصراف، اخراج) نسبت به تسویه حساب با این دانشگاه در اسرع وقت اقدام نمایم. درغیراینصورت عواقب آن بر عهده اینجانِب است.

۴- تعهد عدم تحصیل همزمان در ۲ دانشگاه
در دانشگاهها یا سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متعهد می شوم در صورتی که خلاف آن ثابت شود قبولی اینجانِب لغو شود. همچنین خود را موظف به حضور در دانشگاه در زمانهایی که گروه و استاد راهنما تعیین می کنند می دانم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۵- تعهد درج اطلاعات صحیح و مدارک در زمان ثبت نام
با توجه به اطلاعات و مدارک ارائه شده توسط اینجانِب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجانِب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجانِب لغو گردد و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

۶- تعهد خدمت و بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (پذیرفته شدگان دوره های روزانه)
با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- تعهد ارایه اطلاعات و مدارک مطابق با شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل
با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل در مقطع قبولی اقدام به ارایه اطلاعات و مدارک نموده ام و در هر مرحله از ثبت نام و هنگام تحصیل، چنانچه مشخص گردد حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی ارائه و واجد شرایط نمی باشم، قبولی اینجانِب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهد بود.
خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجانِب طبق مقررات انجام شود.

نشانی و کدپستی محل تحصیل مقطع قبل (اجباری)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

گواهی تایید معدل و رتبه ویژه قبول شدگان علمی دوره های کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۵
دانشگاه تربیت مدرس از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)

از: دانشگاه/ موسسه آموزش عالی دولتی

به: مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم فرزند به شماره ملی
..... تحصیلات مقطع کارشناسی پیوسته دوره این دانشگاه در رشته
..... گرایش را طی مدت حداکثر نیمسال با میانگین کل
..... در تاریخ: روز ماه سال به پایان رسانده و دانش آموخته محسوب می شود و با
کسب رتبه از بین نفر جزء «ده درصد» برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در این
دانشگاه/موسسه آموزش عالی می باشد.

این گواهی صرفاً برای اطلاع دانشگاه تربیت مدرس صادر شده و فاقد هرگونه اعتبار دیگری و غیرقابل ترجمه است.

مدیر امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

توجه: ثبت نام قطعی پذیرفته شدگان منوط به تایید نهایی توسط سازمان سنجش آموزش کشور، تایید صلاحیت عمومی آنان توسط هیات مرکزی گزینش دانشجو وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و تشکیل دوره از طریق پذیرفته شدگان آزمون سراسری کارشناسی ارشد می باشد.

در صورت عدم ارائه فرم ج حداکثر تا ۱۵ شهریورماه سال ۱۳۹۵ بایستی قسمت زیر توسط داوطلب تکمیل، امضا و به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون تحویل شود:

اینجانب فرزند به شماره ملی تایید می نمایم
که حداکثر تا تاریخ ۳۱ شهریورماه ۱۳۹۵ دانش آموخته شوم و متعهد می شوم گواهی تایید معدل و رتبه به شرح فوق را
مبنی بر اینکه تا زمان دانش آموختگی نیز در زمره ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم وروی خود هستم را تا ۲۸
مهرماه ۱۳۹۵ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس تحویل نمایم؛ در غیر این صورت دانشگاه
تربیت مدرس می تواند مطابق ضوابط و مقررات پذیرش این جانب را لغو و از شرکت در کلاس های دوره محروم نماید و
حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب و اسقاط می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ: امضاء و اثر انگشت:

بسمه تعالی

محل الصاق

عکس

۳ × ۴

نوع ورود به دوره : آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
فرم مشخصات مربوط به بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

دوره های کارشناسی ارشد دانشگاه تربیت مدرس سال ۱۳۹۵

تذکر مهم: تکمیل دقیق این فرم برای بررسی پرونده شما ضروری است و هر گونه نقص، باعث تاخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

رشته قبولی :

کد دانشگاه محل تحصیل دوره کارشناسی

--	--

۱- مشخصات داوطلب:

نام خانوادگی :	
نام :	
نام پدر:	
شماره شناسنامه:	
شماره ملی:	
تاریخ تولد: / /	
محل تولد:	
شغل پدر :	
دین:	
تابعیت:	
وضعیت تاهل : مجرد	
متاهل	
تعداد فرزندان :	
در صورت تاهل اطلاعات زیر مربوط به همسر تکمیل گردد:	
نام و نام خانوادگی همسر:	
نام پدر:	
میزان تحصیلات:	
شغل:	
نشانی محل کار و شماره تلفن:	

۲- وضعیت تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	کشور	دانشگاه محل تحصیل	شهر محل تحصیل	شروع	پایان	معدل
کارشناسی							
کارشناسی ارشد							

۳- وضعیت شغلی :

مشاغل	سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان	نشانی و شماره تلفن محل کار
قبلی								
فعالی								

- لازم است کارکنان رسمی دولت در صورت معرفی از دستگاه متبوع برای ادامه تحصیل، برگ گواهی اشتغال به کار خود را در زمان ثبت نام از کارگزینی دستگاه متبوع دریافت و به ضمیمه این فرم ارسال نمایند.

۴- چنانکه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی شرکت نموده‌اید جدول زیر را تکمیل نمایید.

آزمون سال	استان	شهرستان	نتیجه گزینش	ملاحظات

۵- مشخصات چهار نفر معرف مورد اعتماد غیر خویشاوند قابل دسترس از محل تحصیل یا کار که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، در جدول زیر مرقوم فرمایید (حتی المقدور فرهنگی بوده و در یک استان سکونت داشته باشند)

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	نشانی- تلفن محل تحصیل و محل کار- همراه

۶- نشانی محل سکونت خود را در جدول زیر قید نمایید:

نشانی	استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک
قبلی					
فعلی					

۷- دو شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت:

شماره تلفن منزل	
شماره تلفن همراه	
شماره تلفن محل کار	

۸- دواطلبانی که دارای سابقه همکاری و عضویت در ارگانها و نهادهای انقلابی (سابقه حضور در جبهه، عضویت در بسیج، سپاه پاسداران، انجمن‌های اسلامی، دارالقرآن، ایثارگران و ...) می‌باشند، ضروری است اصل گواهی مربوطه را از دستگاه ذیربط اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند.

۹- فرم مشخصات در یک نسخه تکمیل و الصاق عکس شود و یک نسخه کپی از تمام صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی و اصل فیش بانکی به مبلغ ۲۹۰/۰۰۰ ریال در وجه حساب شماره ۴۸۹۰۷۴۱۱۰۱۰۲۱۱۰۳۰۰۳ یا ۲۱۷۲۱۱۹۰۰۱۰۳ خزانه داری (بانک ملی) کل به ضمیمه این فرم روز ثبت نام تحویل گردد.

اینجانب از نظر قانونی و شرعی مسئولیت صحت کلیه مندرجات این فرم را تعهد می‌نمایم.

تاریخ:

امضاء