

مدارک مورد نیاز برای ثبت نام پذیرفته شده جدید دوره کارشناسی که باید به صورت رنگی اسکن و بر روی سایت بارگذاری نمایید:

توجه:

- لازم است تمامی مدارک با فرمت **jpg** و حجم کمتر از ۲۵۰ کیلو بایت اسکن و بارگذاری گردد.
- در صورتی که هر یک از مدارک به صورت سیاه و سفید اسکن و بارگذاری شود، زمان تحویل مدارک، مدرک مورد نظر توسط کارشناس خدمات آموزشی دانشکده تایید نمی گردد.

۱. تمامی صفحات شناسنامه
 ۲. تصویر اصل کارت ملی (پشت و رو)
 ۳. فایل عکس ۴×۳ تهیه شده در سال جاری
 ۴. تصویر مدرک نظام وظیفه (ویژه آقایان دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم)
- توضیح: کلیه دانشجویان مذکور اعم از افرادی که از معافیت تحصیلی استفاده می کنند و یا دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم می باشند باید در روز تحویل مدارک ابتدا به باجه ی نظام وظیفه (نزد آقای امیدی) واقع در ساختمان معاونت آموزشی، مراجعه نمایند.
- ضمناً آن دسته از پذیرفته شدگان پسر که مشغول خدمت سربازی می باشند، برای گرفتن برگ تقاضای ترخیص از خدمت با شماره ۰۳۱۳۷۹۳۴۲۷۴ (آقای امیدی) تماس حاصل فرمایند.
۵. تصویر اصل مدرک یا گواهی مدرک کاردانی برای پذیرفته شدگان دارای مدرک مذکور
 ۶. تصویر اصل مدرک یا گواهی پایان دوره پیش دانشگاهی
 ۷. تصویر اصل مدرک یا گواهی دیپلم متوسطه نظام جدید
 ۸. تصویر اصل مدرک کارنامه دیپلم متوسطه نظام جدید
 ۹. تصویر اصل مدرک کارنامه سه ساله دبیرستان

نکته مهم: کلیه فارغ التحصیلان نظام قدیم آموزش متوسطه بایستی مدارک زیر را به جای بند ۶ تا ۹ اسکن و بارگذاری نمایند:
(اصل یا گواهی مدرک دوره چهارساله یا شش ساله - گواهی تحصیلی سال ماقبل دیپلم - گواهی تحصیلی دو سال ماقبل دیپلم
- اصل گواهی یا کارنامه تحصیلی نظام قدیم؛ مدارک فوق الذکر باید دارای مهر و امضای سازمان آموزش پرورش مربوط یا مدیر دبیرستان یا هنرستان باشد)

۱۰. در صورتی که کارمند دولت هستید برای دریافت نمونه حکم مرخصی سالانه یا موافقت رسمی بدون قید و شرط سازمان خود (فرم شماره ۲۷) [اینجا](#) را کلیک و فرم مربوط را پس از دانلود، تکمیل و بارگذاری نمایید.

۱۱. معرفی نامه رسمی از ستاد مشترک سپاه پاسداران (سهمیه قبولی رزمنده) یا وزارت جهاد کشاورزی (سهمیه قبولی جهادگران داوطلب بسیجی)

○ پذیرفته شدگانی که از این سهمیه ها استفاده نموده اند، فرم "شماره ۱۴" را از [اینجا](#) (مخصوص سپاه پاسداران) یا "شماره ۱۵" را از [اینجا](#) (مخصوص جهاد کشاورزی) اقدام و پس از تکمیل بارگذاری نمایند.

۱۲. رسید پستی تاییدیه تحصیلی دوره پیش دانشگاهی

○ کلیه پذیرفته شدگان باید ضمن در دست داشتن تصویر گواهی پیش دانشگاهی یا گواهینامه پایان تحصیلات متوسطه خود به اداره پست شهرستان های محل سکونت خود مراجعه و از اداره آموزش و پرورش محل تحصیل خود درخواست تاییدیه تحصیلی (ارزش تحصیلی) را نمایند.

○ ضمناً حتما نام رشته و محل تحصیل خود را روی پاکت ارسال تاییدیه تحصیلی درج نمایند.

۱۳. در صورتی که پذیرفته شده منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی می باشید، فرم شماره ۴ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

۱۴. در صورتی که سهمیه های مناطق ۲ و ۳ هستید، فرم شماره ۵ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

۱۵. در صورتی که دارای ملیت افغانی و عراقی بوده و در آزمون سراسری سال ۹۳ پذیرفته شده اید، فرم شماره ۲۹ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

۱۶. آموزگاران رسمی وزارت آموزش و پرورش که از سهمیه آموزگاران در رشته راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری استفاده نموده اند فرم شماره ۳ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

۱۷. فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور، فرم شماره ۱ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

۱۸. کارکنان رسمی وزارت علوم و دانشگاههای وابسته فرم شماره ۳۰ را از [اینجا](#) دانلود نموده و پس از تکمیل بارگذاری نمایید.

بسمه تعالی

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و تحصیل در دانشگاه

شماره:

تاریخ:

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای/خانم..... کارمند رسمی قطعی رسمی آزمایشی پیمانی سازمان..... در مقطع..... رشته تحصیلی..... کلاس..... سال..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می باشد، بدیتوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان/وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی حکم مأموریت نامبرده تا تاریخ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری



نمونه فرم ، گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
مخصوص پذیرفته شدگان با سهمیه رزمندگان ، در آزمون سراسری



به :

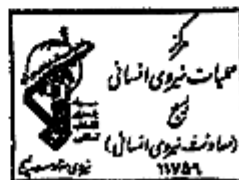
از: معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
موضوع : تایید خدمت داوطلب پذیرفته شده در آزمون سراسری

یا سلام و احترام

یا صلوات بر محمد و آل محمد ، گواهی میشود :

خواهر/برادرفرزند دارای شماره شناسنامه در رشته
(کد رشته) مقطع براساس ماده یک آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان
و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاهها وموسسات آموزش عالی مصوبه ۱۳۶۸/۲/۱۸ هیات محترم وزیران و تبصره های چهار
ماده مذکور و سایر ضوابط متدرج در آیین نامه مربوط واجد استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون سراسری سال می باشد.
مراتب برای ثبت نام و شروع به تحصیل نامبرده صادر گردیده است.

تاریخ امضاء	نام و نام خانوادگی	مقام
	سید ابراهیم حسینی	سرمشک پاسدار
	مهندس ناصر حسینی	سرمشک پاسدار



✱



شماره .
تاریخ:

بسمه تعالی

نمونه فرم ، گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی اداره کل امور جهادگران وزارت جهاد کشاورزی
مخصوص پذیرفته شدگان با سهمیه رزمندگان جهادگر در آزمون سراسری

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی میشود برادر فرزند به شماره شناسنامه متولد که در آزمون
سراسری سال در رشته (کد رشته) پذیرفته شده اند . واجد شرایط استفاده از سهمیه
رزمندگان می باشد. مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.

مدیرکل دفتر امور اناری ، رفاه و پشتیبانی وزارت جهاد کشاورزی
از طرف رامین میرزایی

نمونه امضاء




بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی برای کلیه رشته‌ها در آزمون سراسری

اینجانب نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری سال در رشته (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع دانشگاه یا موسسه آموزش عالی جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت و وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که: ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی). ۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی (برحسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم. و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بحدو فوق استکفاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استکفاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک‌برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می‌شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر اندام مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

تاریخ: امضاء:



تاریخ
شماره

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته های گروه آموزش پزشکی) سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

ایتجانب نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد سال: به ششاستامه شماره: صادره از: محل تولد: در آزمون سراسری سال: که در گروه آزمایشی: در رشته: مقطع: دانشگاه/موسسه آموزش عالی: با استفاده از سهمیه منطقه ۲ □ و منطقه ۳ □ 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 و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان بمدت یک برابر زمان تحصیل خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع دو برابر) را بترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه یا سهمیه عشایر ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمانها و ارگانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بتحو فوق استکفاف نمایم، وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان راپس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استکفاف از آن که خارج از حیطه اقتدار ایتجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال ایتجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای ایتجانب قطعی و لازم الاجراست.

محل سکونت:

امضاء :

تاریخ:



فرم مشخصات داوطلبین افتائی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال

مشخصات فرد	جنسیت :	تأیید :	نام پدر :	نام جد :					
	نام خانوادگی و نام :	تاریخ تولد :	محل تولد :						
شغل	وضعیت تأهل : هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل یا همسر <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>								
	نوع شغل :	سازمان محل کار / کارفرما :							
تثاتی	نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان:								
	تلفن:								
مشخصات اقلیه خانوار یا افراد تحت تکفل	نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:								
	تلفن:	کدپستی:							
مشخصات اقلیه خانوار یا افراد تحت تکفل	تأیید	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شعبایی یا اقامتی	شماره مدرک شعبایی یا اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/> دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>								
	نوع دیپلم:	رشته تحصیلی:	مدل کتبی دیپلم:	محل اخذ دیپلم:	تاریخ اخذ دیپلم:				
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	نوع مدرک پیش دانشگاهی: محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:								
	مقطع تحصیلی: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>								
	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/> کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>								
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی می باشد	محل صدور: تاریخ صدور: تاریخ انقضاء اقامتی:								
	چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.								
تثاتی و تلفن اضطراری	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	محل تولد:					
	شماره شناسنامه:	شماره کارت ملی:	محل صدور:	نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیر رسمی <input type="checkbox"/>					
یاد آوری	نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابمالی تماس بگیریم.								
	مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تأیید نموده و تمهید می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن کان لم یکن شدن اینجانب پذیرش در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و موسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.								
	نام و نام خانوادگی داوطلب:			تاریخ:					
	امضاء و اثر انگشت								

فرم مشخصات کلی آموزگاران رسمی (قطعی - آزمایشی) وزارت آموزش و پرورش به منظور استفاده از سهمیه
آموزگاران در رشته راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری

ریاست محترم دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

بدین وسیله برادر/خواهر..... فرزند..... شماره ششستامه..... صادره از.....
متولد سال..... شهرستان..... استان..... که هم اکنون در آموزش و پرورش ناحیه
شهرستان/ منطقه..... به صورت آموزگار رسمی (قطعی - آزمایشی) یا پیمانی اشتغال به کار دارد و برای استفاده از سهمیه
بورسیه آموزگاران در رشته‌های دبیری و دبیرفتی و همچنین در رشته‌های تحصیلی راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری سال..... معرفی
می گردد.

امضاء و مهر رییس آموزش و پرورش ناحیه یا منطقه یا شهرستان

✍



بسمه تعالی

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و تحصیل در دانشگاه

شماره:

تاریخ:

به:

از:

با سلام و احترام

با توجه به اینکه آقای/خانم..... کارمند رسمی قطعی رسمی آزمایشی پیمانی سازمان..... در مقطع..... رشته تحصیلی..... کد..... سال..... آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می باشد، بدیتوسیله موافق بدون قید و شرط این سازمان/وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می نماید. ضمناً حکم مرخصی حکم ماموریت نامبرده تا تاریخ..... ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری



نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

ایجناب..... فرزند..... متولد سال..... دارای شناسنامه شماره..... صادره از.....

ساکن..... در آزمون سراسری سال.....

در گروه آزمایشی..... در رشته..... موسسه آموزشی..... پذیرفته شده ام.

متعهد می شوم:

۱- فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف - از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم.

ب - از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نمی باشم.

ج- دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.

د- قبل از تاریخ ۹۲/۹/۲۸ دانشجو بودم و حداکثر لغایت ۹۲/۹/۲۸ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از موسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام.

تبصره - دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و موسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی کنند می توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، ایدسته از داوطلبان می بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه/دانشگاه می تواند از تحصیل ایجناب در هر مقطعی از تحصیل معافیت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء