



دانشگاه جامع علمی کاربردی
معاونت سبش، خدمات آموزشی و دانشجویی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک ۱۰۹: پیش ثبت نام پذیرفته شدگان کاردانی / کارشناسی

نیم سال ----- سال -- ۱۳

مرکز آموزش علمی - کاربردی ----- رشته:

محل الصاق
عکس / بارگذاری

مشخصات پذیرفته شده

اطلاعات فردی	سوابق تحصیلی	سهیمیه	نظام و وظیفه
نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کدملی: شماره گذرنامه (برای اتباع): شماره کارت هویت (برای اتباع): محل تولد: محل صدور شناسنامه: تاریخ تولد: تاریخ صدور: جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> تابعیت: دین: محل سکونت: استان: شهر: کد پستی: آدرس محل سکونت: پست الکترونیک: تلفن به همراه کد: تلفن ضروری: تلفن همراه:	دارای (دیپلم کامل متوسطه) / (کاردانی) در رشته با معدل کل در تاریخ می باشم. دارای مدرک معادل یا داخلی نمی باشم <input type="radio"/> دارای مدرک معادل یا داخلی می باشم <input type="radio"/> رشته تحصیلی: گرایش: موسسه اخذ مدرک: شهرستان اخذ مدرک: تاریخ اخذ: معدل:	وضعیت اشتغال: آزاد <input type="radio"/> شاغل <input type="radio"/> کد اشتغال: ----- سهمیه قبولی ایثارگران <input type="radio"/> کد ایثارگری:	کارت پایان خدمت <input type="radio"/> برگ معافیت موقت بدون غیبت و دارای اعتبار <input type="radio"/> متولد نیمه اول سال ۱۳۴۳ و قبل از آن (تغییر سن نداده ام) <input type="radio"/> طلاب علوم دینی دارای معافیت تحصیلی <input type="radio"/> کارت معافیت دائم (پزشکی، کفالت و ...) <input type="radio"/> معافیت تحصیلی <input type="radio"/> پرسنل پایور شاغل در نیروهای مسلح <input type="radio"/> عدم تداخل هم زمان خدمت با تحصیل <input type="radio"/>

تذکرات: با توجه به عدم امکان تغییر اطلاعات فوق پس از تایید دانشجو و مرکز آموزشی، عواقب ناشی از عدم صحت اطلاعات فوق در کلیه مراحل تحصیلی و فارغ التحصیلی به خصوص در مواردی مانند نوع مدرک، معدل و سهمیه منجر به لغو قبولی دانشجو و عدم تمدید دوره مرکز آموزش می گردد، بر عهده دانشجو خواهد بود.

تایید دانشجو:

دارای مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک می باشم.
 نام و نام خانوادگی دانشجو: _____
 تاریخ، امضاء و اثر انگشت: _____

تایید مرکز آموزشی:

اطلاعات فوق به استناد مدارک موجود ارائه شده دقیقاً تطبیق گردید و صحت مندرجات تایید می گردد.

اطلاعات فوق به دلیل داشتن مغایرت معدل / سهمیه / نوع مدرک تایید نمی گردد.

* مغایرت اطلاعات آموزشی در سامانه ثبت گردید.

* در صورت تایید و ثبت مغایرت از سوی مرکز در سامانه آموزشی دانشگاه، گزینه مربوطه به طور خودکار فعال می شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس ثبت نام: _____ نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام مرکز: _____ نام و نام خانوادگی مدیر/معاون آموزشی مرکز: _____
 امضا و تاریخ: _____ امضا و تاریخ: _____ امضا و تاریخ: _____

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم، دیپلم گواهینامه موقت دانشنامه دائم صادره از به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شماره ملی صادره از متولد سال ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی مفقود شده است .

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه اول: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه دوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه سوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

✓ محل گواهی امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی :

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۳۰۸: اظهارنامه وام دانشجویی

نام مرکز/ مؤسسه آموزش علمی - کاربردی:

نام و نام خانوادگی دانشجو: کد ملی:

سال ورود: مقطع تحصیلی: کاردانی کارشناسی ناپیوسته کارشناسی کارشناسی ارشد

اینجانب در طول دوران تحصیل نیاز به :

وام شهریه دانشجویی دارم ندارم

چنانچه پیشنهادی در رابطه با وام های دانشجویی دارید؛ مرقوم فرمایید.



شماره تماس:

تاریخ و امضاء دانشجو:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۶: افزایش سنوات تحصیل / بازگشت به تحصیل

<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>	<p>رئیس محترم مرکز آموزش</p> <p>اینجانب دانشجوی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش..... با معدل که تعداد واحد باقی مانده دارم. با توجه به دلایل ذکر شده درخواست افزایش سنوات تحصیلی <input type="checkbox"/> بازگشت به تحصیل <input type="checkbox"/> و مجوز ثبت نام برای نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... را دارم. دلایل :</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>
<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان</p> <p>سلامت علیکم؛</p> <p>احتراماً، مدارک زیر جهت افزایش سنوات مورد تایید است.</p> <p><input type="checkbox"/> فرم درخواست دانشجو جهت افزایش سنوات <input type="checkbox"/> ریزنمرات نیمسال به نیمسال دانشجو <input type="checkbox"/> فهرست سازمان سنجش <input type="checkbox"/> مدارک مربوط به خاص بودن شرایط دانشجو(پزشکی، ماموریت کاری و غیره)</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر مدارک مربوط به نظام وظیفه <input type="checkbox"/> فرم خلاصه وضعیت دانشجو <input type="checkbox"/> نظر مشاوره مرکز آموزش</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز امضا و تاریخ</p>
<p>این قسمت کمیسیون بررسی موارد خاص استان تکمیل گردد.</p>	<p>رییس محترم شورای آموزشی مرکز</p> <p>سلامت علیکم؛</p> <p>موضوع در جلسه شماره..... مورخ..... شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان مطرح و با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال..... سال تحصیلی مخالفت گردید.</p> <p>رییس شورای آموزش و کمیسیون بررسی موارد خاص استان</p> <p>امضا و تاریخ</p>
<p>این قسمت کمیسیون بررسی موارد خاص استان تکمیل گردد.</p>	<p>نایب رییس محترم شورای بررسی موارد خاص دانشگاه</p> <p>سلامت علیکم؛</p> <p>احتراماً، موضوع در جلسه شماره..... مورخ..... شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان مطرح و با افزایش سنوات تحصیلی نیمسال..... سال تحصیلی موافقت گردید.</p> <p>رییس شورای آموزش و کمیسیون بررسی موارد خاص استان</p> <p>امضا و تاریخ</p>

توضیحات:

- در صورت موافقت با افزایش سنوات تحصیلی توسط شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان و یا شورای بررسی موارد خاص دانشگاه، مکاتبه با نظام وظیفه می بایست توسط مرکز آموزش صورت پذیرد.

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کاربرگ های دبیرخانه شورای بررسی موارد خاص

کاربرگ ۲۱۴: انتقال توام با تغییر رشته

<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی میدا</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مبدا)</p> <p>اینجانب..... فرزند..... به کد ملی..... دانشجویی نظام ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... که تا پایان نیمسال دوم سال تحصیلی..... تعداد..... واحد/پودمان با میانگین..... گذرانده ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... مرکز آموزش..... را دارم. شرایط تغییر رشته</p> <p>حداقل $\frac{1}{6}$ واحدهای دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>قبلاً تغییر رشته داده ام. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش مقصد وجود دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای انتقال توام با تغییر رشته و ثبت نام در کد رشته محل جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته و مرکز آموزش قبلی را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ</p>
	<p>نظر شورای آموزشی مرکز</p>	<p>تقاضای انتقال دانشجو..... در جلسه مورخ..... شورای آموزشی مرکز مطرح و با انتقال نامبرده از نیمسال اول سال تحصیلی..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>ارائه موافقت مرکز آموزش مقصد با انتقال دانشجو به انضمام موافقت شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان مقصد در رابطه با تغییر رشته قبل از شروع ثبت نام ترم/پودمان آتی برای قطعی شدن انتقال توام با تغییر رشته الزامی است.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در لیست سازمان سنجش</p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ</p>
<p>مرکز آموزش علمی - کاربردی مقصد</p>	<p>تقاضای دانشجو</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز (مقصد)</p> <p>اینجانب..... دانشجویی با مشخصات فوق الذکر، با ارائه موافقت انتقال از مرکز مبدا به همراه مدارک تایید شده زیر، تقاضای انتقال توام با تغییر رشته به رشته..... آن مرکز آموزش را دارم.</p> <p><input type="checkbox"/> ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدا)</p> <p><input type="checkbox"/> لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده)</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و تاریخ</p>
	<p>نظر شورای آموزشی مرکز</p>	<p>رئیس محترم شورای آموزشی و کمیسیون موارد خاص استان (مقصد)</p> <p>پیرو موافقت شورای مرکز آموزش مبدا با انتقال دانشجو در جلسه شورای آموزشی مورخ..... موضوع جهت بررسی تقاضای تغییر رشته به رشته..... به همراه مدارک ذیل جهت تصمیم گیری ارسال می گردد.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرنده <input type="checkbox"/></p> <p>دروس مورد نیاز دانشجویی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارائه می گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>ریزنمرات تحصیلی (تایید شده توسط مرکز مبدا) <input type="checkbox"/></p> <p>تصویر لیست قبولی سازمان سنجش (تایید شده توسط مرکز مبدا) <input type="checkbox"/></p> <p>لیست سازمان سنجش کد رشته محل مورد تقاضا (نمره/ معدل آخرین فرد پذیرفته شده) <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی رئیس مرکز امضاء و تاریخ</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز آموزش علمی کاربردی

اینجانب: فرزند: به شماره شناسنامه: به شماره ملی صادره از: دانشجوی ترم / پودمان: مقطع: به شماره دانشجویی با آگاهی کامل از مجموعه مقررات آموزشی دانشگاه و علم و آگاهی و بررسی تمامی جوانب و در صحت کامل روحی روانی با میل و اختیار خویش به دلیل مشکلات خانوادگی □ مشکلات مالی □ پذیرش در دانشگاه دیگر □ سایر □ و با پذیرش موارد مندرج در تعهدنامه انضباطی، تسویه حساب مالی و بدهی صندوق رفاه و نکات ذیل، تقاضای صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل را دارم.
نکات مهم:

فرایند تسویه حساب با دانشجو بعد از رای شورای آموزشی مرکز حداکثر یک هفته به طول می انجامد.
دانشجو قبل از اتمام کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب مرکز نمی تواند هیچگونه گواهی از مرکز دریافت نماید.

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

سلام علیکم

با عنایت به بند مصوبه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز در خصوص درخواست انصراف از تحصیل آقای/خانم پس از تکمیل کاربرگ تسویه حساب و تحویل کارت دانشجویی با انصراف از تحصیل نامبرده موافقت □ مخالفت □ می شود. ضمناً آخرین نیمسال تحصیلی نامبرده نیمسال سال تحصیلی بوده و صدور تاییدیه ترک تحصیل دائم ایشان با دریافت مدارک و شرایط ذیل و درج در پرونده آموزشی بلامانع می باشد.

۱ - اصل کارت دانشجویی.

۲- اصل کارنامه کامل کامپیوتری تایید شده (بدون خدشه و وجود دروس نا تمام و اعلام نشده)

۳- کاربرگ تسویه حساب با مرکز

۴- نامه تسویه حساب قطعی بدهی به صندوق رفاه دانشجویان و تعهد خدمتی

تذکرا: در صورت مشمول بودن مراتب جهت لغو معافیت تحصیلی به حوزه وظیفه عمومی اعلام شود.

درخواست انصراف تا قبل از صدور رای نهایی شورای آموزشی مرکز قطعی نبوده و دانشجو می تواند در هریک از مراحل (تا قبل از طرح در شورا) درخواست خود را باز پس گیرد.

دانشجویی که با درخواست انصراف از تحصیل وی در شورای آموزشی موافقت گردیده است فقط می تواند برای یکبار درخواست ادامه تحصیل خود را به شورای آموزشی مرکز تحویل نماید مشروط برآنکه بیش از دو ماه از تاریخ صدور حکم قطعی نگذشته باشد.

در صورتیکه حکم قطعی انصراف دانشجو قبل از پایان هفته دوم نیمسال تحصیلی (حذف و اضافه) هر نیمسال مطابق تقویم آموزشی دانشگاه صادر شده باشد، مرکز براساس دستورالعمل و بخشنامه ارسالی از سوی معاونت اداری مالی و مدیریت منابع دانشگاه در خصوص عودت شهریه دانشجو عمل می کند.

نکته: دانشجو مجاز است فقط یکبار در فاصله دو ماه از تاریخ درخواست، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. پس از انقضای این مهلت حکم انصراف از تحصیل وی صادر می شود و دانشجو پس از آن حق ادامه تحصیل را ندارد.

تبصره: در مورد دانشجویانی که انصراف از تحصیل آنها قبل از مهلت حذف و اضافه صورت گرفته باشد فقط شهریه متغیر آن نیمسال قابل برگشت است.

مفهوم صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل، دقیقا به اینجانب تفهیم شده است.

تاریخ تقاضا/ نام و نام خانوادگی/ امضا و اثر انگشت

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کار برگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

سلام علیکم

احتراماً، بدینوسیله درخواست دانشجوی فوق الذکر که به شماره مورخ و ساعت ثبت گردیده به همراه مدارک تکمیلی اعم از کار برگ انصراف، کارت دانشجویی، اصل کارنامه کامل کامپیوتری، صورت مالی و غیره جهت طرح در جلسه شورای آموزشی مرکز تقدیم می‌گردد.

مهر و امضای مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

تذکره ۲: دانشجوی انصرافی از تحصیل موظف است به کلیه تعهداتی که در دوران تحصیل سپرده است اعم از بدهی های مربوط به صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم عمل نماید. ارایه هرگونه مدارک (مدارک تحصیلی) پس از تسویه حساب کامل بدهی دانشجو به صندوق رفاه قابل استرداد است.

مرکز آموزش علمی - کاربردی.....

ریاست محترم شورای آموزشی مرکز

باسلام و احترام، اینجانب..... فرزند به شماره شناسنامه شماره ملی صادره از..... دانشجوی ترم / پودمان مقطع کاردانی/کارشناسی ناپیوسته: به شماره دانشجویی..... با آگاهی کامل از مقررات مربوط به انصراف از تحصیل به شرح ذیل، تقاضای ترک تحصیل دائم و صدور حکم قطعی انصراف از تحصیل به دلیل مشکلات خانوادگی / مشکلات مالی / پذیرش در دانشگاه دیگر/ سایر به شرح ذیل را دارم. و بدینوسیله اعلام می‌دارم ضمن پذیرش موارد مندرج در تعهدنامه انضباطی، کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب را مطابق شیوهنامه مربوطه دنبال خواهم نمود و با امضا این درخواست، اعلام می‌دارم مفهوم حکم قطعی انصراف از تحصیل، دقیقاً به اینجانب تفهیم شده است و از فرآیند آن اطلاع کامل دارم.

نکات مهم:

- فرایند تسویه حساب با دانشجو حداقل ۳۰ روز به طول می‌انجامد.
- دانشجو قبل از اتمام کلیه مراحل انصراف و تسویه حساب مرکز نمی‌تواند هیچگونه مدرک یا گواهی از این مرکز دریافت نماید.
- درخواست انصراف تا قبل از صدور رای نهایی شورای آموزشی مرکز قطعی نبوده و دانشجو می‌تواند در هر یک از مراحل (تا قبل از طرح در شورا) درخواست خود را باز پس گیرد.
- دانشجویی که با درخواست انصراف از تحصیل وی در شورای آموزشی موافقت گردیده است فقط می‌تواند برای یکبار درخواست ادامه تحصیل خود را به شورای آموزشی مرکز تحویل نماید مشروط برآنکه بیش از ۳۰ روز از تاریخ صدور حکم قطعی نگذشته باشد.
- در صورتیکه حکم قطعی انصراف دانشجو قبل از پایان هفته دوم نیمسال تحصیلی (حذف و اضافه) هر نیمسال مطابق تقویم آموزشی دانشگاه صادر شده باشد، مرکز فقط ۸۵ درصد شهریه متغییر دروس آن نیمسال را پس از طی مراحل اداری به دانشجو عودت خواهد نمود و در غیراینصورت هیچ وجهی به دانشجو عودت نخواهد شد.

اینجانب در تاریخ کلیه مراحل تسویه حساب با مرکز را (مرحله ۱ الی ۱۴) به اتمام رسانیده و درخواست انصراف خود را به دبیرخانه شورای آموزشی تحویل و رسید دریافت کرده‌ام.

امضا و اثر انگشت دانشجو

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کاربرگ ۲۰۱: انصراف از تحصیل

دبیر محترم شورای آموزشی مرکز

باسلام واحترام، بدینوسیله درخواست دانشجوی فوق که در تاریخ به دبیرخانه شورای آموزشی واصل گردیده و تمامی مراحل تسویه حساب را با موفقیت به پایان رسانیده است. لذا به پیوست درخواست وی به همراه مدارک تکمیلی جهت طرح در جلسه مورخ آن شورا تقدیم می‌گردد.

(کیله نسخ فرم انصراف و تسویه / کارت دانشجویی / اصل کارنامه کامل کامپیوتری / مجوز صندوق رفاه / صورت مالی)

مهر و امضای مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز

مصوبه شورای آموزشی مرکز

با عنایت به درخواست دانشجو مبنی بر انصراف از تحصیل و نظر به اجرای کلیه مراحل تسویه حساب دانشجو با کلیه واحدهای مرکز، درخواست نامبرده در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز مورد بررسی قرار گرفته و با درخواست ایشان موافقت / مخالفت گردید. خلاصه وضعیت آموزشی دانشجو در هنگام صدور این حکم به شرح ذیل اعلام می‌گردد. شایسته است مطابق مقررات مراحل ۱۵ الی ۲۵ فرآیند تسویه حساب نامبرده انجام پذیرد.

دانشجوی انصرافی آقای / خانم که در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی از طریق پذیرش پودمانی / آزمون سراسری در رشته مقطع کاردانی / کارشناسی این مرکز پذیرفته و به استناد تاییدیه تحصیلی شماره مورخ آموزش و پرورش / دانشگاه و بدون / با استفاده از معافیت تحصیلی شماره مورخ سازمان وظیفه عمومی ناجا در این مرکز ثبت نام نموده و تا پایان آخرین نیمسال تحصیلی که نیمسال اول / دوم / ترم تابستانی سال تحصیلی

می‌باشد، موفق به گذراندن واحد درسی با معدل کل به عدد گردیده است این حکم در تاریخ صادر و به موجب آن تاریخ اتمام معافیت تحصیلی نامبرده مقارن با پایان آخرین نیمسال تحصیلی نامبرده و درج خواهد گردید.

رئیس شورای آموزشی مرکز / مهر و امضا

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۲: تایید معدل برای دانش آموزانی که گواهی پایان تحصیلات دوره متوسطه برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی نام دارنده شناسنامه شماره و کد ملی
متولد سال فرزند در تاریخ در رشته تحصیلی
دانش آموز بوده و متقاضی پذیرش در دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی
دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم سال سال ۱۳ در گروه آموزشی صنعت کشاورزی مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر
می‌باشم.

و به حروف

--	--	--	--	--

بدین وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل دیپلم اینجانب: به عدد

می‌باشد که عینا معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نموده‌ام.

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق و صحت مندرجات این فرم در تاریخ تایید می‌گردد.

این گواهی صرفاً برای ثبت نام در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی صادر گردیده و هیچ گونه ارزش دیگری ندارد.

محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل:

تذکر (۱): داوطلب باید این فرم را تکمیل و پس از تایید رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل نزد خود نگهدارد تا در صورت پذیرش در دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی در نیم سال و سال تحصیلی فوق‌الذکر، به هنگام ثبت نام در مرکز آموزش محل قبولی به مسئول ذیربط تحویل دهد.

تذکر (۲): هرگونه مغایرت در معدل کل دیپلم اعلام شده از جانب داوطلب با معدل کل مندرج در گواهی معتبر دیپلم ارایه شده به مرکز آموزشی، موجب «ملغی شدن» قبولی فرد می‌گردد.

شماره :

تاریخ :

کاربرگ ۱۰۳: تایید معدل برای دانش‌آموختگان و دانشجویان نیم‌سال آخر متقاضی شرکت در پذیرش

دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی
که گواهی کاردانی برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی نام دارنده شناسنامه شماره و کد ملی متولد سال
فرزند در تاریخ در رشته تحصیلی دانش‌آموخته شده‌ام و متقاضی پذیرش در دوره
مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال سال در گروه آموزشی صنعت کشاورزی
 مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر می‌باشم.
بدین‌وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل کاردانی اینجانب: به عدد
می‌باشد که عیناً معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نموده‌ام.
اینجانب دانشجوی نیم‌سال آخر دوره کاردانی در رشته می‌باشم و میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا تاریخ
ثبت‌نام اینترنتی را به‌جای معدل کل کاردانی درج نموده‌ام.

و به حروف

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارایه شده دقیقاً تطبیق و صحت مندرجات این فرم در تاریخ تایید می‌گردد.
این گواهی صرفاً برای ثبت‌نام در پذیرش دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی صادر گردیده و هیچ‌گونه
ارزش دیگری ندارد.

محل مهر و امضاء رئیس واحد استان :

محل مهر و امضاء رئیس مرکز / موسسه آموزش عالی :

(برای دانش‌آموختگان دانشگاه جامع علمی - کاربردی)

تذکرات:

- داوطلب باید این فرم را تکمیل و پس از تایید رئیس مرکز یا موسسه آموزش عالی / واحد استانی محل تحصیل نزد خود نگهدارد تا در صورت پذیرش در دوره مهندسی فناوری و دوره کارشناسی حرفه‌ای (نابيوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال و سال تحصیلی فوق‌الذکر و به هنگام ثبت‌نام در مرکز آموزش محل قبولی به مسئول ذیربط تحویل دهد.
- داوطلبانی که دانش‌آموختگی ایشان بعد از تاریخ ۸۶/۶/۳۱ می‌باشد در صورت داشتن معدل کل ۱۲ به بالا مجاز به شرکت در این پذیرش می‌باشند و در غیر این صورت قبولی آنان «کان‌لم‌یکن» می‌باشد.
- دانشجویان نیم‌سال آخر دوره کاردانی متقاضی شرکت در این پذیرش که حداکثر تا تاریخ / / ۱۳ دانش‌آموخته خواهند شد، می‌بایست میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا زمان ثبت‌نام اینترنتی در سایت سازمان سنجش آموزش کشور را در این فرم به‌جای معدل کل کاردانی درج نمایند.
- هرگونه مغایرت در معدل کل کاردانی اعلام شده از جانب داوطلب با معدل کل مندرج در گواهی معتبر کاردانی ارایه شده به مرکز آموزشی، موجب «ملغی شدن» قبولی فرد می‌گردد.



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۴: تسویه حساب

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی- کاربردی.....

باسلام و احترام، اینجانب..... شماره ملی..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته در دوره های ترمی/ پودمانی این دانشگاه، بدینوسیله تقاضای تسویه حساب خود را جهت انجام امور مربوط به فراغت از تحصیل ○ انتقال ○ محرومیت از تحصیل ○ اتمام مهمانی ○ به حضور آن شورای محترم تقدیم داشته و خود را متعهد می دانم که در اسرع وقت و با پیگیری لازم کلیه مراحل تسویه حساب را مطابق شیوه نامه مربوطه دنبال و پس از دریافت تاییدیه واحدهای مختلف مرکز (مرحله ۱ الی ۱۴) کلیه نسخ مشتمل بر سه صفحه این درخواست را جهت طرح در جلسه آن شورای محترم به دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تحویل و رسید دریافت نمایم. همچنین اعلام می نمایم به طور کامل از فرآیند ۲۵ گانه تسویه حساب با دانشجویان و مدت زمان انجام آن اطلاع کامل داشته و تا پایان مراحل در مدت مقرر هیچگونه تقاضایی مبنی بر تحویل مدارک یا گواهی و ... از مرکز نخواهم داشت. ضمناً بدینوسیله آخرین آدرس محل سکونت و تماس خود را به شرح ذیل اعلام نموده و متعهد می شوم هرگونه تغییری را در اسرع وقت به اداره آموزش مرکز اعلام نمایم:

آدرس دقیق محل سکونت :

کد پستی..... شماره تلفن ثابت:..... شماره تلفن همراه

نام و نام خانوادگی و امضا دانشجو

معاون محترم آموزشی

سلام علیکم؛

احتراماً، باتوجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر که تقاضای تسویه حساب و با دریافت مدرک دانش آموختگی دارد؛ مستدعی است نسبت به بررسی کلیه دروس مصوب مربوط به همان رشته و همان مقطع و همچنین دروس کاربرینی و کارورزی و یا در صورت وجود واحد درسی کارآفرینی در آن رشته تحصیلی اقدام و مراتب را اعلام فرمائید.

رئیس شورای آموزشی مرکز

مدیر محترم گروه آموزشی

سلام علیکم؛

احتراماً، مستدعی است مدارک دانشجو آقا / خانم با شماره ملی جهت تسویه حساب و یا ارایه مدارک دانش آموختگی مورد بررسی و اظهار نظر قرار گیرد.

معاون آموزشی مرکز



شماره :

تاریخ :

پیوست :

معاون محترم آموزشی مرکز.....

سلامّ علیکم؛

احتراماً، به استحضار می رساند؛ مدارک دانشجوی آقا / خانم با شماره ملی مورد بررسی قرار گرفت. لذا امکان فرایند تسویه حساب و یا ارایه مدرک دانش آموختگی به نامبرده :

الف - مورد تایید می باشد

ب - مورد تایید نمی باشد چون تعداد واحد درسی نامبرده باقی مانده است.

مدیرگروه آموزشی مرکز

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

سلامّ علیکم؛

احتراماً، به استحضار می رساند؛ مدارک دانشجوی آقا / خانم با شماره ملی توسط مدیر گروه آموزشی جناب آقای / خانم..... مورد بررسی قرار گرفت. لذا امکان فرایند تسویه حساب و یا ارایه مدرک دانش آموختگی به نامبرده :

الف - مورد تایید می باشد

ب - مورد تایید نمی باشد چون تعداد واحد درسی نامبرده باقی مانده است.

معاون آموزشی مرکز

کاربرگ ۲۲۵: تسویه حساب

اینجانبان با امضا ذیل کاربرگ و قبول مسئولیت آن اعلام می‌داریم از نظر این واحد تابعه، تسویه حساب با دانشجویی فوق بلامانع می‌باشد.

مرحله	نام قسمت	امضا و مهر مسئول	مرحله	نام قسمت	امضاء و مهر مسئول
۱	صندوق رفاه (*): دانشجو بدهی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> تسویه و یا دریافت دفترچه بازپرداخت وام دانشجویی		۸	امور دانشجویی تحویل مدرک سلف سرویس- خروج از آمار بیمه-تحویل اموال در اختیار تیم‌های ورزشی و یا انجمن ورزشی دانشجویی تسویه حساب کار دانشجویی	
۲	امور مالی آموزش تسویه حساب کلی شهریه/ تخفیف/بورسیه/کارمزد دانشنامه		۹	پژوهش و برنامه ریزی تسویه با انجمن‌های علمی دانشگاه تحویل اموال پژوهشگاه	
۳	آموزشهای آزاد تسویه حساب کلاس‌های فوق برنامه		۱۰	بسیج دانشجویی تسویه اموال اختصاصی بسیج تحویل کارت عضویت	
۴	کتابخانه مرکزی تحویل کتب امانی		۱۱	حراست (*): خروج از آمار مربوطه اعلام به نگهبانی	
۵	سایت کامپیوتر تحویل نرم افزار وسخت افزار امانی		۱۲	امور دانش آموختگان تکمیل مدارک پرونده دانش آموختگی ثبت نام در کانون دانش آموختگان بررسی و تایید نمرات نهایی	
۶	کارگاه و آزمایشگاهها تسویه خسارت به اموال ثابت کارگاه و آزمایشگاه		۱۳	سنجش و خدمات آموزشی: تکمیل مدارک پرونده تحصیلی تایید اصالت و امضای مراحل قبل دریافت عکس و مدارک دانش آموختگان	
۷	جمع دار اموال آموزشی تسویه خسارت به اموال آموزشی دانشگاه		۱۴	معاون/مدیر آموزشی (*): تایید قطع رابطه آموزشی خروج از آمار سامانه جامع آموزشی- تایید ریز نمرات	

- موارد ستاره دار(*) باید به ترتیب انجام شوند از مراجعه به واحد مربوطه قبل از دریافت تایید مراحل ستاره دار قبلی جداً پرهیزید
- درج امضا تاریخ و مهر قسمت در هر بخش الزامی است.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۲۶: تسویه حساب

از: شورای آموزشی مرکز علمی - کاربردی

به: ریاست محترم مرکز آموزش

باسلام و احترام، به استناد بند مصوبه شماره مورخ شورای آموزشی مرکز؛ موافقت این شورا با تسویه حساب دانشجو آقای /خانم به شماره دانشجویی به منظور فراغت از تحصیل / انصراف از تحصیل / محرومیت از تحصیل اعلام و مراتب جهت انجام مراحل ۱۵ الی ۲۴ مطابق جدول ذیل ابلاغ می گردد. اجرای حکم شورا وخاتمه ارتباط با دانشجو و تحویل هر مدرکی به دانشجو منوط به اتمام مراحل ذیل خواهد بود. این ابلاغیه در این جلسه صادر و از همین لحظه لازم الاجرا می باشد.

مرحله	وضعیت	شرح اقدام	مسئول اجرا	تاریخ	امضا و مهر
۱۵	کلیه موارد	غیر فعال کردن دسترسی دانشجو به سامانه خدمات آموزشی سامانه جامع آموزشی (سجاد) - مدیریت کاربران - دانشجو	رییس مرکز آموزش		
۱۶	کلیه موارد	انتقال شماره تلفن دانشجو از لیست دانشجویان شاغل به تحصیل به لیست جدید (فارغ التحصیل - اخراجی - انصرافی)	رییس مرکز آموزش		
۱۷	کلیه موارد	تغییر وضعیت دانشجو از عادی به (فارغ التحصیل - اخراجی - انصرافی) در سامانه جامع آموزشی (سجاد)	رییس مرکز آموزش		
۱۸	کلیه موارد	قفل کردن نام دانشجو در سامانه سجاد	رییس مرکز آموزش		
۱۹	کلیه موارد	لغو معافیت نظام وظیفه مشمولین (تهیه نامه نظام وظیفه - ارسال نامه با پست پیشتاز به وظیفه عمومی ناجا - بایگانی رسید پست پیشتاز و تصویر لغو در پرونده دانشجو)	معاون آموزشی مرکز		
۲۰	کلیه موارد	تغییر وضعیت دانشجو در سیستم شهریه (بررسی وجود حق نظارت کلیه ترم های تحصیلی (فیش های بانکی - تغییر وضعیت دانشجو در سیستم)	معاون آموزشی مرکز		
۲۱	کلیه موارد	صدور ابلاغیه آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو ارسال نامه آخرین وضعیت تحصیلی دانشجو به همراه یک نسخه از فرم تسویه حساب کامل شده به آخرین آدرس منزل وی توسط پست پیشتاز - بایگانی رسید پست در پرونده دانشجو)	معاون آموزشی مرکز		
۲۲	کلیه موارد	تهیه صورتجلسه اختتام پرونده آموزشی و تحویل آن به دانش آموختگان (کلیه مدارک موجود در پرونده + فرم تسویه حساب و ابلاغیه مصوب)	معاون آموزشی مرکز		
۲۳	فقط دانشجویان فارغ التحصیل	تهیه پرونده دانش آموختگان جهت ارسال به سازمان مرکزی (روکش پرونده - کارنامه کل - پیش نویس و اصل گواهینامه - ریز نمرات - خلاصه وضعیت تحصیلی - تصاویر شناسنامه ، کارت ملی، کارت پایان خدمت - تاییدیه تحصیلی - مدرک تحصیلی قبلی - لیست سازمان سنجش - ۲ قطعه عکس - لیست قبولی مقطع بالاتر - گواهی انجام کاروی - فیش های ۱۵٪ حق نظارت و کارمزد دانشنامه - درج کاربرگ های شماره ۲۲۴ و ۲۲۵ (اصل مدارک پرونده دانش آموختگی باید توسط مرکز رویت و تصاویر آن ممهور به مهر برابر اصل گردد)	معاون آموزشی مرکز		
۲۴	کلیه موارد	بایگانی پرونده	معاون آموزشی مرکز		

• بدینوسیله گواهی می گردد: کلیه مراحل ۲۴ گانه قطع ارتباط با دانشجو در تاریخ به پایان رسیده و ارتباط دانشجو با مرکز قطع می گردد.

مهر و امضاء رئیس مرکز آموزش

مهر و امضاء معاون آموزشی

دبیرخانه شورای انضباطی دانشگاه

کاربرگ ۱۱۰: تعهد نامه

حضرت علی (ع):

امر به معروف را پذیرا باشید و خود نیز بدان امر کنید، نهی از منکر را بپذیرید و خود نیز از آن نهی کنید.

با تبریک فرا رسیدن آغاز سال تحصیلی و خیرمقدم به شما دانشجوی ورودی جدید؛ از آن جا که دانشگاه‌های کشور، مهد تحصیل دانش و معرفت هستند و حفظ سلامت اخلاقی، اجتماعی و رعایت شئون اسلامی و دانشجویی در این مکان مقدس بسیار ضروری است، لذا بدینوسیله چکیده‌ای از مقررات انضباطی آموزش عالی جهت حفظ سلامت و قداست دانشگاه یادآوری و از شما تقاضای همکاری و مساعدت می‌گردد. بدیهی است رعایت موارد زیر الزامی و عدم رعایت آن تخلف محسوب می‌شود که طبق ضوابط نظام آموزش عالی، مورد رسیدگی قرار خواهد گرفت.

الف) الزامات رفتاری:

- ۱) رعایت شئون اجتماعی و دوری از جرائم عمومی.
- ۲) رعایت ضوابط آموزشی و مقررات اداری دانشگاهی
- ۳) رعایت موازین اسلامی و حفظ حرمت‌های دینی.
- ۴) رعایت اصول اخلاقی و معیارهای فرهنگی

لازم به یادآوری است که هر یک از موارد یادشده به تفصیل در آیین‌نامه و شیوه‌نامه انضباطی دانشجویان آورده شده و برای آگاهی از مفاد آن، مطالعه این مراجع ضروری است. از جمله ضرورت‌های اولیه در محیط آموزشی رعایت پوشش دانشجویان می‌باشد که در ادامه مختصراً تبیین می‌گردد:

ب) الزامات پوشش:

ضوابط پوشش دختران :

- ۱- پوشش با وضعیت مناسب و در شأن دانشگاه بوده و با لباسهای سایر محیط‌ها نظیر جشن‌ها، محیط‌های تفریحی، ورزشی و ... متفاوت و به دور از مدهای افراطی باشد.
- ۲- رنگ لباسها باید متعادل بوده و تند و زننده نباشد و موجب جلب توجه نگردد.
- ۳- کفش‌ها باید ساده و در خور شأن و منزلت دانشگاه باشد. پاشنه‌های خیلی بلند (بالای ۵ سانت) پوتین‌های بلند و کفش‌هایی که در مهمانی‌ها و مجالس ویژه استفاده می‌گردد، مجاز نمی‌باشد.
- ۴- پوشیدن جوراب در محیط‌های آموزشی لازم می‌باشد.
- ۵- جواهرات و زیورآلات مورد استفاده در محیط آموزشی باید از مصادیق مجاز (حلقه ازدواج، ساعت و ...) باشد.

ادامه کاربرد ۱۱۰: تعهد نامه

۶- عدم استفاده از مواد معطر تند.

۷- متعارف بودن ناخن‌ها و عدم نقاشی.

۸- پوشش با استفاده از مقنعه.

۹- استفاده از شلوارهای چسبان و کوتاه و شلوارهایی که تعمدی پاره یا وصله داشته باشد و چادرهای نامناسب مانند چادرهای نازک و توری ممنوع است.

ضوابط پوشش پسران :

۱- استفاده از کراوات و پاپیون از هر نوع ممنوع است.

۲- استفاده از شلوارهای کوتاه و چسبان ، تنگ و نازک و شلوارهایی که تعمدی پاره و وصله داشته باشد ممنوع است.

۳- استفاده از زیورآلات (به استثنای حلقه ازدواج)، گردن بند ، زنجیر ، مچ بند ، دست بند ممنوع است.

۴- استفاده از رنگها و آرایشهای موی تند و زننده (مش کردن ، فر کردن ، بافتن و برداشتن ابرو) بلند بودن مو بیش از حد معمول بطوریکه از یقه لباس پایین تر بیاید و ... ممنوع می باشد.

۵- لباسهای اندامی مردانه ، تنگ و چسبان ، آستین خیلی کوتاه مانند حلقه ای یا رکابی و ... ممنوع است.

اینجانبفرزند.....به تاریخ تولد..... متولد صادره از با
کدملیدانشجوی رشته تحصیلی مقطع
ورودی متعهد می شوم نسبت به موارد فوق و نیز رعایت تمامی مقررات آموزشی، دانشجویی، انضباطی،
اخلاقی و فرهنگی دانشگاه کوشا و پایبند بوده و در صورت هرگونه تخلف، مرجع ذیربط می تواند موضوع را بررسی و
طبق ضوابط و مقررات انضباطی دانشگاه با بنده رفتار نمایند.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت دانشجو:

نشانی محل سکونت:

نشانی محل کار:

تلفن ضروری:

تلفن همراه:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۵: تغییر رشته در مقطع کاردانی یا تغییر گرایش در مقطع کارشناسی

<p>رئیس محترم مرکز آموزش</p> <p>اینجانب فرزند دانشجوی گروه رشته گرایش ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی مقطع کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی - کاربردی که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد/پودمان را با معدل گذرانده‌ام با اطلاع کامل از مقررات ذیل و احراز شرایط ذکر شده تقاضای تغییر رشته به گروه رشته گرایش را دارم.</p> <p>شرایط تغییر رشته</p> <p>۱. حداقل ۱۲ واحد دوره را گذرانده ام. (ویژه دانشجویان ترمی) <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۲. قبلاً تغییر رشته داده ام. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>۳. رشته مورد تقاضای اینجانب در مرکز آموزش وجود دارد. <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اینجانب ضمن تایید صحت اطلاعات فوق متعهد می‌شوم در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب آن را پذیرفته و در صورت موافقت با تقاضای تغییر رشته و ثبت نام در رشته جدید در مهلت مقرر، امکان بازگشت به رشته قبلی یا تغییر رشته دیگر را نداشته و همچنین شرایط اتمام دوره در سنوات باقی مانده را دارا می‌باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>رئیس محترم شورای آموزشی مرکز</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست دانشجوی فوق الذکر خواهشمند است دستور فرمائید موضوع تغییر رشته ایشان از گروه رشته گرایش به گروه رشته گرایش در شورای آموزشی مرکز طرح و مراتب جهت اقدام آتی ابلاغ گردد.</p> <p>مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>رئیس محترم شورای کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً، به استناد بند مصوبه مورخ شورای آموزشی مرکز و با تقدیم مدارک زیر خواهشمند است نسبت به بررسی و ابلاغ نتیجه موضوع درخواستی اقدام مقتضی معمول فرمائید.</p> <p>نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) دانشجو در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور نمره کل (ویژه دانشجویان ترمی) / معدل (ویژه دانشجویان پودمانی) آخرین فرد پذیرفته شده در رشته مورد تقاضا در همان سهمیه و پذیرش در فهرست سازمان سنجش آموزش کشور</p> <p>دروس مورد نیاز دانشجوی متقاضی تغییر رشته در ترم/پودمان آتی ارایه می‌گردد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>امکان گذراندن واحدهای درسی مورد نیاز در رشته جدید در سنوات تحصیلی مجاز را دارد. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تائیدیه سازمان سنجش آموزش کشور (درخصوص تغییر رشته از یک گروه آموزشی به گروه دیگر و یا تغییر گرایش در همان گروه آموزشی)</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل گردد.</p>
<p>مدارک زیر می‌بایست توسط دانشجو تهیه و به تایید (مهر و امضا) مرکز آموزش رسیده باشد.</p> <p>ریز نمرات تحصیلی دانشجو (تا پایان نیمسال تحصیلی جاری) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست قبولی سازمان سنجش متقاضی (مشخصات دانشجو باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p> <p>فهرست سازمان سنجش رشته مورد تقاضا (نمره/معدل آخرین فرد پذیرفته شده باید علامت زده شده و کاملاً خوانا باشد) <input type="checkbox"/></p>	<p>مدارک مورد نیاز</p>

کاربرگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر

ریاست محترم شورای آموزشی مرکز علمی - کاربردی

با سلام و احترام، اینجانب به شماره دانشجویی بدینوسیله به استحضار می رساند، با عنایت به مشکلات شخصی ذیل که مستندات آن به پیوست ایفاد می گردد، در زمان تعیین شده برای ثبت نام و همچنین زمان تعیین شده برای ثبت نام با تاخیر موفق به انجام و تکمیل مراحل ثبت نام و انتخاب واحد خود در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی نگردیده ام و همچنین با آگاهی از مفاد ماده ۲ و ۳ این نامه آموزشی دانشگاه پیشاپیش ضمن پذیرش یک ترم مرخصی تحصیلی با احتساب در سنوات تحصیلی، درخواست بررسی شرایط خاص خود را از شورای آموزشی مرکز آموزش جهت صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر دارم. شایان ذکر است اینجانب شخصا نسبت به اخذ مجوز حضور در کلاس های درس را از تمامی اساتید مربوطه اقدام نموده مسئولیت تمامی عواقب این درخواست را در هر زمان عهده دار بوده و مشکلات آن را نیز پذیرا هستم. (در خصوص دانشجویان جدیدالورود که به دلیل مغایرت در مدارک دیر ثبت نام نموده اند نیازی به ارائه درخواست مرخصی و اخذ امضای اساتید مربوطه نیست)

۱ - عدم استطاعت مالی در پرداخت شهریه مشروط به انتخاب واحد در زمان مقرر

۲ - بستری در بیمارستان با ارائه گواهی از بیمارستان

۳ - بازداشت توسط مراجع انتظامی و قضایی با ارائه گواهی

۴ - ماموریت بلندمدت برای کارکنان دولت و نیروهای مسلح با ارائه مدارک

۵ - تشریف به حج یا عتبات با ارائه مستندات

۶ - سایر موارد.....

ردیف	نام درس	کد گروه	روز	ساعت	نام استاد	امضای استاد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

اساتید محترم با امضای این فرم موافقت خود را با اخذ درس توسط دانشجو و ثبت نام با تاخیر وی اعلام می دارند. همچنین در صورتی که دانشجو در ادامه نیمسال پیش از یک جلسه غیبت نمود وی را حذف کرده بدیهی است صدور این مجوز صرفا بر اساس توافق جنابعالی با دانشجوی فوق بوده و مسئولیت ثبت اسم دانشجو در لیست حضور و غیاب کلاس پس از تایید (مهر و امضای اداره آموزش) و رعایت اصول ارزشیابی دانشجو مطابق شیوه نامه مصوب دانشگاه برعهده جناب عالی خواهد بود.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ادامه کار برگ ۲۲۲: درخواست صدور مجوز ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر

دانشجو می‌بایست پس از پرداخت و تحویل فیش شهریه ثابت و درخواست مرخصی تحصیلی به اداره آموزش این درخواست را در دو نسخه تکمیل و پس از دریافت امضای اساتید مربوطه (بجز دانشجویان جدیدالورود ترم اول) مراتب را در اسرع وقت به دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تحویل و رسید دریافت نماید. بدیهی است در صورتی که شورا با درخواست ثبت نام با تاخیر وی موافقت نمود مراحل انتخاب واحد خود را دنبال و پس از دریافت فرم انتخاب واحد تسویه شده به همراه یک نسخه از این فرم که به تایید اداره آموزش رسیده باشد جهت حضور در کلاسها اقدام نماید. جهت اضافه نمودن نام دانشجو به لیست حضور و غیاب، دانشجو می‌تواند با ارایه کپی این فرم به هر استاد اقدام نماید. مسئولیت عدم پیگیری موضوع عدم انتخاب واحد و پرداخت شهریه حداکثر یک هفته پس از صدور رای شورا، عدم ارایه مجوز به اساتید و غیره تماما برعهده دانشجو بوده و در چنین شرایطی، این حکم لغو و مرخصی تحصیلی منظور خواهد گردید.

امضا و اثر انگشت دانشجو

ریاست محترم مرکز آموزش.....

با سلام و احترام، بدینوسیله درخواست دانشجو جهت ثبت نام و انتخاب واحد با تاخیر که در جلسه شماره..... مورخ..... این شورا مورد بررسی قرار گرفته است با عنایت به مدارک ارایه شده موجه/غیرموجه محسوب شده و بر اساس مصوبه شماره..... جلسه صدرالذکر با درخواست وی موافقت می‌گردد/نمی‌گردد لذا شایسته است مطابق مقررات نسبت به ثبت نام/درج مرخصی تحصیلی در نیمسال جاری اقدام گردد.

امضای دبیر شورای آموزشی

استاد گرامی خواهشمند است با عنایت به مصوبه شورای آموزشی و پس از مطالعه مفاد این مجوز و پرینت انتخاب واحد نام دانشجوی فوق به لیست حضور و غیاب کلاس اضافه گرد

محل درج مهر و امضای رییس مرکز آموزش

نسخه اول:

اداره آموزش جهت درج در پرونده دانشجو

نسخه دوم:

دانشجو، جهت ارایه به اساتید مربوطه برای اضافه نمودن نام دانشجو به لیست حضور و غیاب

کاربرگ ۲۰۴: حذف درس / ترم

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی پودمانی رشته ورودی نیم سال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی - کاربردی معدل نیم سال قبل: معدل کل: تعداد واحدهای گذرانده: با رعایت تمامی موارد آموزشی (اعم از پیشنیازی، هم‌نیازی و غیره) تقاضای حذف کل نیم سال درس در نیم سال اول درس در نیم سال دوم سال تحصیلی را دارد.

ردیف	نام درس	شماره درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان
۱				
۲				
۳				

تذکره ۱: لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان، حذف درس مربوط امکان پذیر نمی باشد.

تذکره ۲: ارائه گواهی پزشکی دو روز بعد از امتحان برای حذف پزشکی درس و یا دروس طبق مقررات مربوطه می باشد.

نام و نام خانوادگی
امضاء دانشجو

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل شود.

مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز :

سلام علیکم:

احتراماً ، با عنایت به درخواست فوق الذکر و شرایط مندرج ذیل خواهشمند است درخواست دانشجو در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و مراتب جهت اقدامات آتی ابلاغ گردد.

الف: دانشجو در نیم سال جاری (اول / دوم) تابستان سال تحصیلی در این مرکز ثبت نام نموده است

ب: دانشجو در امتحانات پایان ترم شرکت نکرده است.

ج: خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجو

تعداد کل واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد کل سنوات گذرانده	تعداد کل سنوات باقی مانده	تعداد واحدهای باقی مانده جهت فراغت از تحصیل	تعداد مرخصی های استفاده شده	تعداد حذف ترم های استفاده شده

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزشی
امضاء و تاریخ

این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل شود

موضوع در جلسه شماره مورخ شورای آموزشی مطرح و به استناد بند مصوبه مذکور، غیبت

دانشجو موجه غیر موجه تشخیص داده شده و با حذف کل نیم سال درس دروس ۱ -

۲ - ۳ - موافقت گردید نگردید .

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء رییس شورای آموزشی مرکز

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها

تقاضای دانشجو	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکز.....نظام ترمی/پودمانی رشته..... ورودی سال مقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزشواقع در شهردر استان می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>□ الف- شرایط اینترگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. □ ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. □ ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. □ د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. □ ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. □ و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربط. □ ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. □ ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. □ ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. □ ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. □ ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.</p> <p>تبصره ۱- هریک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد.</p> <p>تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
واحد استان تهران	<p>رئیس محترم مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ).....</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در آن مرکز ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این واحد استانی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران مهر و امضاء</p>
مرکز مبدأ	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی- کاربردی واحد استان تهران</p> <p>سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور.....نفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان این مرکز آموزشی در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد □ / خارج نمی گردد □، مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس مرکز آموزش علمی- کاربردی (مبدأ)..... مهر و امضاء</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

ادامه کاربرک ۳۰۲: درخواست انتقال و میهمان از استان تهران به سایر استان ها

واحد استان تهران	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مقصد)</p> <p>شماره:..... تاریخ:.....</p> <p>سلام علیکم خواهشمند است مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک دانشجویی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجویی متقاضی جهت میهمان /میهمان دائم/ انتقال به مرکز آموزش علمی-کاربردی.....در مقطع..... رشته.....از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی --- با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به بررسی و اعلام نظر کارشناسی در خصوص وجود همان رشته و مقطع به منظور ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مذکور (مقصد) ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به این استان اقدام گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران مهر و امضاء</p>
واحد استان مقصد	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران سلام علیکم؛</p> <p>احتراما به استحضار می رساند امکان میهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشتهو مقطعاز نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد □.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان (مقصد) مهر و امضاء</p>

(کمیته نقل و انتقال دانشجویی)

کاربرگ ۳۰۴: درخواست انتقال و میهمان در مراکز داخل استان تهران

تقاضای دانشجو	<p>رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً اینجانب.....دانشجوی مرکزنظام ترمی/پودمانی رشته.....ورودی سالمقطع.....به شماره دانشجویی.....با کد ملی.....که تا پایان نیمسال اول/دوم سال تحصیلی.....تعداد.....واحد را با میانگین.....گذرانده ام و حائز شرایط بند.....از مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشگاه جامع علمی-کاربردی جهت یک ترم مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ به مرکز آموزشواقع در شهردر استان تهران می باشم. ضمناً به اطلاع می رساند دروس مورد نیاز اینجانب در ترم آینده در مرکز آموزش(مقصد) ارائه می گردد و مدارک مربوط به درخواست خود را در سامانه نقل و انتقالات دانشگاه بارگذاری نموده‌ام.</p> <p>آدرس محل سکونت دانشجو : شماره تلفن ضروری دانشجو : شماره تلفن همراه دانشجو:</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء و تاریخ</p> <p>□ الف- شرایط ایثارگری دانشجویان شاهد و ایثارگر با تایید مراجع ذیربط. □ ب- مدارک ازدواج رسمی و دائمی و یا متارکه دانشجوی دختر با تایید مراجع ذیربط. □ ج- معلولیت موثر و بیماری دانشجو به نحوی که به تشخیص شورای عالی پزشکی بطور مستقل قادر به ادامه زندگی نباشد و با تایید پزشک معتمد دانشگاه. □ د- مدارک سرپرستی با تایید مراجع ذیربط. □ ه- مدارک فوت والدین، همسر و فرزند دانشجو با تایید مراجع ذیربط. □ و- مدارک همسر و فرزندان کارکنان دانشگاه جامع علمی-کاربردی با تایید مراجع ذیربط. □ ز- مدارک چند دانشجویی با تایید مراجع ذیربط. □ ح- مدارک ورزشکاران و قهرمانان ملی با تایید مراجع ذیربط. □ ط- مدارک همسر و فرزندان وزراء ، نمایندگان مجلس، معاونین رئیس جمهور ، استانداران و سفرا با تایید مراجع ذیربط. □ ی- مدارک فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه ها با تایید مراجع ذیربط. □ ع- مدارک کارمندان دولت یا نیروهای مسلح با تایید مراجع ذیربط.</p> <p>تبصره ۱- هر یک از موارد ب تا ع باید بعد از قبولی دانشجو در این دوره دانشگاهی صورت گرفته باشد. تبصره ۲- در مورد مشمولین بند ب ، برای کارمندان رسمی یا پیمانی دولت ، ارائه حکم اشتغال ضروری است و اگر شغل همسر آزاد است گواهی اشتغال و سکونت او در تهران باید به تایید مراجع قانونی یا نیروی انتظامی رسیده باشد.</p>
کمیته نقل و انتقالات	<p>رئیس محترم دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران سلام علیکم؛</p> <p>لطفاً مقرر فرمائید پس از بررسی مدارک مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ دانشجوی فوق الذکر با توجه به نوع درخواست دانشجوی متقاضی با رعایت کامل مفاد آیین نامه نقل و انتقال دانشجویی دانشگاه نسبت به اعلام تعداد دانشجویان همان رشته و ورودی و مقطع در مرکز مبدا و ادامه تحصیل نامبرده در مرکز مقصد به صورت مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ در رشته و مقطع مذکور از نیمسال اول/دوم سال تحصیلی --- ظرف مدت سه روز از تاریخ وصول این درخواست به کمیته نقل و انتقال دانشجویی اعلام نظر کارشناسی گردد.</p> <p>معاون سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی و رئیس کمیته نقل و انتقالات امضاء</p>
واحد استان تهران	<p>رئیس محترم کمیته نقل و انتقالات دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه جامع علمی-کاربردی سلام علیکم؛</p> <p>احتراماً به استحضار می رساند تعداد دانشجویان، در ورودی، رشته و مقطع مذکور در مرکز مبدانفر می باشد، شایان ذکر است چنانچه نامبرده مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ باید تعداد دانشجویان مرکز آموزش مبدا در همان دوره از حد نصاب لازم خارج می گردد □ / خارج نمی گردد □، ضمناً امکان مهمان □ میهمان دائم □ انتقال □ برای دانشجوی نامبرده در مرکز آموزش مقصد با توجه به وجود رشته.....و مقطع.....از نیمسال سال تحصیلی مذکور وجود دارد □ وجود ندارد. □ مراتب جهت تصمیم گیری نهایی به حضور ایفاد می گردد.</p> <p>رئیس دانشگاه جامع علمی-کاربردی واحد استان تهران مهر و امضاء</p>

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کار برگ ۲۰۳: درخواست تجدید نظر نمره

<p>اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> رشته..... ورودی نیمسال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی- کاربردی..... درخواست بازنگری و تجدیدنظر در نمره اعلام شده قبل از اتمام مهلت مقرر، در امتحان پایان نیمسال.....درس.....مدرس.....با نمرهرا دارم.</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>این کاربردگ در تاریخ..... به اینجانب تحویل گردیده است. ضمناً نمره درس فوق در ساعت.....تاریخ..... ثبت شده است.</p> <p>تجدید نظر درخواستی در خارج از بازه زمانی واصل شده لذا قابل تجدید نظر نمی باشد <input type="checkbox"/></p> <p>تجدید نظر درخواستی در بازه زمانی ابلاغی محاسبه شده است <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>پیرو درخواست آقای/ خانم.....برگه امتحانی نامبرده در درس.....بر اساس موارد هفت گانه زیر مجدداً بررسی شده و نتیجه به شرح زیر اعلام می گردد. در ضمن ورقه امتحانی نامبرده پیوست می باشد.</p> <p>۱- محاسبه مجدد و دقیق بارم نمرات <input type="checkbox"/>. ۲- احتساب نمره سوال..... در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۳- تصحیح سوال..... <input type="checkbox"/>. ۴- بررسی مجدد و دقت کافی در تصحیح و نمره گذاری <input type="checkbox"/>. ۵- مرور مجدد و دقت کافی در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۶- نمره گذاری یکی از صفحات یا برگه های امتحانی که تصحیح نگردیده بود <input type="checkbox"/>. ۷- سایر موارد مربوطه <input type="checkbox"/> ذکر مورد :</p>	<p>این قسمت بعد از بررسی مجدد توسط مدرس مربوط تکمیل گردد.</p>
<p><input type="checkbox"/> با توجه به بندنمره نامبرده از.....(حروف:) به(حروف:.....) تغییر می یابد لذا مراتب جهت طرح و بررسی در شورای آموزشی ایفاد می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به تصحیح دقیق اوراق امتحانی و عدم وجود اشتباه در آن نمره دانشجو قابل تغییر نیست.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و به استناد بند مصوبه شماره مورخمقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می گردد</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>ریاست محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان سلام علیکم</p> <p>احتراماً، پیرو درخواست فوق الذکر درخصوص تجدید نظر نمره درس این مرکز و با عنایت به اعلام مدرس مربوطه و موافقت شورای آموزشی مرکز، اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی در شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال می گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی مرکز تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان مطرح و به استناد..... مصوبه شماره مورخمقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به کمیته تخصصی منتخب شورای آموزشی دانشگاه ارسال گردد..</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص واحد استان تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی واحد استان تکمیل گردد.</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۱: گواهی اشتغال به تحصیل

رئیس محترم مرکز آموزش:

سلام علیکم؛

بدینوسیله به استحضار می‌رساند، اینجانب دانشجوی رشته..... ورودی نیم‌سال اول دوم سال تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی..... آن مرکز آموزش جهت انجام امور اداری نیاز به گواهی اشتغال به تحصیل به منظور ارائه به..... دارم. لذا خواهشمند است با عنایت به قوانین، دستور فرمایید گواهی اشتغال به تحصیل اینجانب صادر گردد.

تاریخ:

امضا دانشجو

شماره تماس ضروری دانشجو:

۱- قابل توجه: برای صدور گواهی، تحویل ۱ قطعه عکس ۳*۴ الزامی است.

رئیس محترم مرکز آموزش.....

در تاریخ..... پرونده دانشجویی نامبرده به شرح ذیل بررسی گردید.

- ۱- در نیم‌سال تحصیلی جاری ثبت‌نام نموده است. ننموده است ۲- در تعرفه مالی دانشجو بدهکار در نیم سالهای گذشته است نیست
- ۳- مدارک دانشجو کامل می‌باشد نمی باشد

امضا کارشناس مسئول رشته تاریخ

به: کارشناس مسئول آموزشی

با توجه به بررسی پرونده نامبرده، گواهی مطابق قوانین صادر و جهت امضا ارائه شود. پس از رفع نقص ردیف..... مجدداً درخواست بررسی و به این واحد ارجاع شود.

امضا رئیس مرکز آموزش تاریخ

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۲۱۰: درخواست معادل سازی دروس

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز

اینجانب دانشجو رشده..... ورودی نیمسال اول دوم سال
تحصیلی..... مقطع..... به شماره دانشجویی..... و شماره ملی
..... مرکز آموزش علمی- کاربردی..... که تعداد..... واحد را تا نیمسال اول دوم
سال تحصیلی..... در مرکز آموزش/ موسسه/ دانشگاه..... گذرانده، درخواست معادل سازی دروس گذرانده
زیر را دارم:

تذکر مهم: زمان تکمیل این فرم تا قبل از مهلت حذف و اضافه در اولین نیمسال ورودی دانشجو می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

نام، نام خانوادگی

تاریخ و امضاء دانشجو

شماره :
تاریخ :
پیوست :

کار برگ ۱۰۱: سهمیه شاغل

بدین وسیله گواهی می‌شود: خانم / آقای فرزند دارنده شناسنامه شماره

و کد ملی صادره از متولد

از تاریخ در زمینه تخصصی
به مدت سال و ماه در:

بخش دولتی: سازمان / موسسه / شرکت وابسته به

بخش غیردولتی: اتحادیه / تعاونی / شرکت / شخصی در شهرستان

این معرفی‌نامه منحصراً جهت استفاده از سهمیه شاغل برای شرکت در پذیرش دوره کاردانی / کارشناسی
دانشگاه جامع علمی - کاربردی نیم‌سال سال ۱۳، جهت شرکت در رشته که با
شغل نامبرده منطبق است صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

شاغلین بخش خصوصی

شاغلین بخش دولتی

نام و نام خانوادگی مقام مجاز:

نام و نام خانوادگی رئیس کارگزینی:

تاریخ:

تاریخ:

مهر و امضا:

مهر و امضا:

تذکر مهم: داوطلبان شاغلی که متقاضی بورسیه می‌باشند لازم است گواهی تقبل پرداخت هزینه‌های آموزشی توسط بخش دولتی یا بخش غیردولتی بورس
کننده را هنگام ثبت نام ارایه نمایند.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرک (۱-۲۱۸): کاربرک ضوابط آموزشی (نسخه مخصوص دانشجو)

مقدمه:

ضمن تبریک و تهنیت به مناسبت پذیرفته شدن جنابعالی در دانشگاه جامع علمی- کاربردی، به منظور آشنایی با ضوابط و مقررات آموزشی، نظر آن عزیز را به موارد زیر جلب نموده خواهشمند است تمام موارد زیر را به صورت کامل و با دقت مطالعه نموده و قسمت ذریع را امضا نمایید. بدیهی است آگاهی دانشجویان عزیز از برخی ضوابط و مقررات آموزشی می تواند نقش موثری را در پیشرفت تحصیلی و ارتقا آموزش های مهارتی، ایفا نماید.

۱- نام نویسی

- دانشجو موظف است در مهلت هایی که توسط دانشگاه اعلام می شود، برای نام نویسی و انتخاب واحد به مرکز آموزشی شخصاً مراجعه نماید. عدم مراجعه برای نام نویسی، انصراف از تحصیل تلقی خواهد شد.

۲- سال تحصیلی

- هر سال تحصیلی مرکب از دو نیم سال تحصیلی و در صورت لزوم یک دوره تابستانی است. هر نیم سال تحصیلی شامل ۱۶ هفته و هر دوره تابستانی شامل ۶ هفته آموزش است.

۳- تعداد واحدها در هر نیم سال تحصیلی

- هر دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی حداقل ۱۲ و حداکثر ۲۰ واحد درسی را انتخاب نماید.
- در آخرین نیم سال تحصیلی، دانشجو از رعایت شرط انتخاب حداقل ۱۲ واحد معاف است.
- اگر میانگین نمرات دانشجویی در یک نیم سال حداقل ۱۷ باشد، در این صورت دانشجو با تایید گروه آموزشی در نیم سال تحصیلی بعد می تواند حداکثر تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید.

۴- حذف و اضافه

- دانشجو می تواند در هر نیم سال تحصیلی، فقط در مهلتی کمتر از دو هفته پس از شروع نیم سال تحصیلی، حداکثر دو درس دیگر انتخاب یا دو درس انتخابی خود را حذف نماید، مشروط بر آنکه تعداد واحدهای انتخابی وی از حد مقرر تجاوز (با توجه به بند ۳) ننماید.

۵- حضور در جلسات درس و امتحانات

- حضور دانشجو در تمام جلسات درس دوره های حضوری الزامی است.
- اگر دانشجو در درسی بیش از ۳/۱۶ جلسات و یا در جلسه امتحان پایان نیم سال آن درس غیبت داشته باشد، چنانچه غیبت دانشجو به تشخیص شورای آموزشی دانشگاه غیر موجه تشخیص داده شود، نمره آن درس صفر و در صورت تشخیص موجه، آن درس حذف می شود در این صورت رعایت حدنصاب ۱۲ واحد در طول نیم سال برای دانشجو الزامی نیست ولی نیم سال مذکور به عنوان یک نیم سال کامل جزو سنوات تحصیلی وی محسوب می شود.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

۶- حداقل نمره قبولی

حداقل نمره قبولی در هر درس ۱۰ است.

۷- مشروطی

- چنانچه میانگین نمرات دانشجو در هر نیمسال تحصیلی کمتر از ۱۲ باشد، دانشجو در آن نیمسال مشروط تلقی می‌شود و در نیمسال بعدی حداکثر می‌تواند تا ۱۴ واحد درسی انتخاب کند.

۸- مرخصی تحصیلی

- دانشجو می‌تواند در هریک از دوره‌های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته حداکثر برای ۱ نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.
- مدت مرخصی تحصیلی، جزو حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجو در هر دوره محسوب می‌شود.

۹- انصراف از تحصیل

- ثبت‌نام نکردن دانشجو در هر نیمسال تحصیلی، انصراف از تحصیل محسوب می‌شود.
- در صورتی که تاریخ انصراف از تحصیل دانشجویان بعد از مهلت حذف و اضافه باشد، شهریه پرداختی (شهریه ثابت و شهریه متغیر) قابل بازگشت نمی‌باشد ولی چنانچه تاریخ انصراف قبل از مهلت مذکور باشد، فقط شهریه متغیر قابل بازپرداخت می‌باشد. (شهریه ثابت و حق نظارت غیرقابل برگشت است).

۱۰- حذف پزشکی

- چنانچه دانشجویی به دلیل بیماری قادر به حضور در جلسات امتحان نباشد و تقاضای حذف پزشکی درس یا ترم را داشته باشد می‌بایست حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت گواهی و مدارک پزشکی را برای تایید پزشک معتمد موسسه و مراکز آموزشی علمی- کاربردی ارائه نمایند. لازم به ذکر است در صورت حضور دانشجو در جلسه امتحان حذف پزشکی درس امکان‌پذیر نمی‌باشد.

۱۱- معادل‌سازی دروس

- دروس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ‌التحصیل سابق دانشگاه‌های دولتی، آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای و علمی- کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل‌سازی می‌گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت‌نام نموده و بگذرانند.
- تنها دروس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، اخراجی و فارغ‌التحصیل سابق دانشگاه‌های آزاد، پیام نور و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، معادل‌سازی می‌گردد.
- نمره دروس معادل‌سازی می‌بایست حداقل ۱۲ باشد.
- معادل‌سازی دروس صرفاً در شیوه‌های آموزشی هم‌عرض به شرح زیر صورت می‌گیرد:
 - الف) واحدهای گذرانده دانشجوی حضوری به دوره‌های حضوری، نیمه‌حضوری یا غیرحضوری.
 - ب) نیمه‌حضوری به نیمه‌حضوری یا غیرحضوری

شماره :

تاریخ :

پیوست :

- درس عمومی، اصلی، پایه و تخصصی دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش آموخته دانشگاه‌های دولتی، دانشگاه فنی و حرفه‌ای و علمی-کاربردی (ترمی و پودمانی) در صورت پذیرش در دانشگاه، به نحوی معادل‌سازی می‌گردد که دانشجویان در دوره جدید حداقل ۲۵ واحد درسی ثبت‌نام نموده و بگذرانند.
- فقط درس عمومی و پایه دانشجویان انصرافی، محروم از تحصیل و دانش آموخته دانشگاه‌های آزاد، پیام نور (دوره‌های فراگیر و یا دانش‌پژیری) و غیرانتفاعی در صورت پذیرش در دانشگاه، قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- درس گذرانده شده سطح یک و سطح دو حوزه علمیه و حوزه علوم اسلامی دانشگاهیان، با رعایت سایر مقررات برای درس عمومی مقطع کاردانی (سطح یک) و درس عمومی کارشناسی ناپیوسته (سطح دو) قابل معادل‌سازی می‌باشد.
- شورای آموزشی مرکز می‌بایست در اولین نیم‌سال تحصیلی دانشجویان جدیدالورود، حداکثر تا دو هفته پس از اتمام مهلت ثبت‌نام و تا زمان حذف و اضافه پس از بررسی محتوای درس، تعداد واحد (یکسان و یا تعداد واحد بیشتر به کمتر) و نمرات اکتسابی و مقاطع تحصیلی (هم سطح، از مقطع تحصیلی بالا به پایین، از مقطع کاردانی به کارشناسی پیوسته و از مقطع کارشناسی پیوسته به کاردانی و کارشناسی ناپیوسته) در صورت مطابقت، نسبت به معادل‌سازی درس اقدام نماید.
- آن دسته از دانشجویانی که دارای مدرک بین مقطعی کاردانی بوده و در مقطع کارشناسی ناپیوسته پذیرفته می‌شوند، چنانچه واحدهای درسی بیشتر از مقطع کاردانی گذرانده باشند، در صورت مطابقت سرفصل، تعداد واحد و نمره ۱۲ با نظر گروه آموزشی و شورای آموزشی مرکز قابل معادل‌سازی است.

۱۲- حداکثر مدت مجاز تحصیل

- حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره‌های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته ۲ سال است.

بسمه تعالی

رئیس محترم شورای آموزشی مرکز آموزش علمی-کاربردی:

سلام علیکم؛

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته ورودی نیم‌سال

..... سال تحصیلی مقطع مرکز آموزش به

کدملی کلیه موارد فوق را با دقت کامل مطالعه نموده‌ام و متعهد می‌شوم تمامی مقررات و

ضوابط آموزشی دانشگاه جامع علمی-کاربردی را رعایت نموده و در صورت عدم رعایت ضوابط آموزشی فوق‌الذکر،

مرکز آموزش می‌تواند موضوع را بررسی و طبق ضوابط و مقررات آموزشی دانشگاه جامع علمی-کاربردی اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

اثر انگشت و امضا و تاریخ

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۲-۲۱۲): تعهد کاربین

نام:
نام خانوادگی:
شماره دانشجویی:
شماره ملی:
مقطع تحصیلی:
نیم‌سال تحصیلی:
رشته تحصیلی:
مرکز آموزشی:
نام استاد درس کاربینی:

اینجانب با آگاهی از اینکه بازدید از محیط واقعی کار، به منزله بخش عملی درس کاربینی می‌باشد، متعهد می‌گردم کلیه مقررات آموزشی و همچنین ضوابط اعلام شده از سوی محیط واقعی کار را به طور کامل رعایت نموده و چنانچه حین بازدید ضرر و زبانی از ناحیه اینجانب وارد گردد، برابر مقررات مربوط، مسئولیت جبران آن را شخصا بر عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۳-۲۱۲): ارزیابی تحقق اهداف درس کاربرینی

* این فرم توسط مدرس کاربرینی تکمیل می شود.

مشخصات کاربرین

نام:	
نام خانوادگی:	
شماره دانشجویی:	شماره ملی :
مقطع تحصیلی:	
رشته تحصیلی:	
مرکز آموزشی:	
مدرس:	

امتیاز	نمره ارزیابی	عامل ارزیابی	ردیف
	(۰-۳)	رعایت نظم و مقررات آموزشی	۱
	(۰-۲)	رعایت ضوابط و مقررات محیط کار	۲
	(۰-۲)	رعایت شئونات دانشجویی	۳
	(۰-۱۰)	ارایه گزارش بازدید (کتبی و الکترونیکی)	۴
	(۰-۳)	ارایه نظر و پیشنهاد	۵
	(۰-۲۰)	جمع	

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۴-۲۱۲): گزارش کاربینی

کاربین محترم، این گزارش حاصل مشاهدات شما از محیط کار می باشد که می بایست آن را با راهنمایی مدرس تکمیل نمایید.

نکته: ترجیحا این گزارش به صورت گروهی تکمیل و ارایه شود.

الف) مشخصات کاربین

نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	شماره ملی:
نیم سال تحصیلی:	مقطع تحصیلی: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی	
وضعیت اشتغال: <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> شاغل مرتبط با رشته تحصیلی <input type="checkbox"/> شاغل غیر مرتبط با رشته تحصیلی		
رشته تحصیلی:		
مرکز آموزشی:		
مدرس:		

ب) مشخصات محیط واقعی کار مورد بازدید

نام محیط واقعی کار مورد بازدید	
نوع محیط واقعی کار مورد بازدید	<input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> خصوصی
تعداد کارکنان	
تاریخچه تاسیس	
زمینه فعالیت	
بخش تحقیق و توسعه (R&D)	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد

پ) در موارد زیر با توجه به مشاهدات خود از محیط واقعی کار به طور اجمالی توضیح دهید.

۱. **توصیف محیط واقعی کار**

۱. ۲. عناوین مشاغل مرتبط و همگون با رشته تحصیلی:

۲. ۲. وضعیت راه اندازی شغل مورد نظر (فردی یا خوداشتغالی، گروهی، سرمایه گذاری یا سازمانی):

۳. ۴. سازمان های ذیربط و مرتبط با حوزه شغلی:

۵. **توصیف فرآیند انجام کار**

۱. ۱. تشریح جریان فرآیند کار:

۲. ۲. ماشین آلات و دستگاه ها:

۳. ۲. محصولات تولید شده (کالا یا خدمات) و نحوه ارایه خدمات پس از تولید و تحویل:

۴. ۴. نحوه کنترل کیفیت انجام فعالیت ها:

۵.

توصیف توانمندی ها و مهارت های مورد انتظار برای احراز شغل مورد نظر

۱. ۱. ویژگی های جسمانی:

۲. ۲. ویژگی های مهارتی:

۳. ۲. استعداد های مورد نیاز:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

توصیف شرایط انجام وظایف مربوط به شغل موردنظر

۱. سختی و پیچیدگی کار:

۲. مباحث قوانین و مقررات انجام کار:

۳. مباحث ایمنی و بهداشت:

۴. مباحث فرهنگی و اجتماعی (جاذبه و انگیزه‌های شغلی):

۵. وضعیت درآمدی و مباحث اقتصادی:

ت) تحقیق، توصیف و مقایسه ویژگی‌های شغل موردنظر در داخل و خارج از کشور:

ث) ارایه نظرات و پیشنهادات کاربرین در خصوص موقعیت فعلی و آینده شغل موردنظر:

کاربرگ (۱-۲۱۳): معرفی به کارورزی

<p>به :</p> <p>از : مرکز آموزش علمی - کاربردی.....</p> <p>با سلام</p> <p>احتراماً، خانم/ آقای دانشجوی..... رشته به شماره دانشجویی ورودی نیم سال سال تحصیلی..... مقطع به شماره دانشجویی این مرکز بحضور معرفی می گردند. نامبرده متقاضی گذراندن واحد کارآموزی خود به مدت ساعت در طول ترم در آن واحد می باشد. مقتضی است پس از بررسی، این مرکز آموزش را از نتیجه امر تا تاریخ مطلع فرمایند. لازم به ذکر است به منظور شروع به کار کارآموزی نامبرده، نسبت به تعیین سرپرست کارآموزی وی در آن واحد اقدامات مقتضی معمول فرمایند. قابل ذکر است در طول مدت کارورزی دانشجو موظف به رعایت مقررات انضباطی آن واحد می باشد.</p> <p>مدارک اتمام کارآموزی:</p> <p>برگه پایان دوره کارورزی (تایید ساعت کارآموزی نامبرده)</p> <p>تایید فرمهای گزارش هفتگی و تکمیل و مهر نمودن فرم ها توسط سرپرست کارورزی و یا واحد آموزش مراکز کارورزی اصل گزارش کارورزی</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس مرکز تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط مرکز آموزش تکمیل شود.</p>
<p>به:</p> <p>از:</p> <p>با سلام</p> <p>بدین وسیله موافقت این واحد را با کارورزی آقای / خانم در طول ترم اعلام داشته لطفاً اقدامات بعدی را مبذول فرمایند.</p> <p>محل کارورزی :: تاریخ شروع کارورزی :</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط مسئول کارورزی در شرکت / سازمان و ... تکمیل شود.</p>

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۲-۲۱۳): گزارش پیشرفت هفتگی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره ملی :

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

تاریخ شروع دوره کارورزی: نام محل کارورزی:

تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:

مقطع تحصیلی: نام مدرس: هفته: اول، دوم...

ایام هفته	تاریخ	شرح مختصر فعالیت
شنبه		
یکشنبه		
دوشنبه		
سه‌شنبه		
چهارشنبه		
پنج‌شنبه		
جمعه		
محل امضاء کارورز	محل امضاء مربی	محل امضاء مدرس

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۳-۲۱۳): گزارش پیشرفت ماهانه

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره دانشجویی:
 رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش: نام محل کارورزی:
 تاریخ شروع دوره کارورزی: تاریخ پایان کارورزی: نام مربی:
 مقطع تحصیلی: نام مدرس:

تا تاریخ	از تاریخ	ماه: اول دوم سوم
محل امضاء مدرس	محل امضاء مربی	محل امضاء کارورز

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۴-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مربی

نام و مشخصات واحد مربوط: نام و مشخصات دانشجو:

تاریخ گزارش: از تا

شماره ملی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مربی: مقطع تحصیلی:

توضیحات	عالی (۲۰-۱۸)	خوب (۱۷-۱۴)	متوسط (۱۴-۱۰)	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	عوامل ارزیابی	نمره
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزش‌های ارائه شده توسط مربی	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مربی	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

محل امضاء مربی:

پیشنهادات مربی جهت بهبود عملکرد کارورز:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۵-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز توسط مدرس

نام و مشخصات واحد مربوط: نام و مشخصات کارورز:

تاریخ گزارش: از تا

شماره ملی کارورز: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

نام مدرس: مقطع تحصیلی:

توضیحات	عالی (۱۸-۲۰)	خوب (۱۴-۱۷)	متوسط (۱۰-۱۴)	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	عوامل ارزیابی	رتبه
					رعایت دقیق کلیه مقررات، ضوابط و نظم و انضباط در محیط کار	۱
					حضور منظم در محیط کار	۲
					رفتار کارورز با افراد دیگر در محیط کار و همکاری با آنان	۳
					میزان فراگیری عملی آموزش‌های ارائه شده توسط مدرس	۴
					میزان آمادگی کارورز در پاسخگویی به سوالات مدرس	۵
					میزان پشتکار کارورز در انجام وظایف محوله	۶
					کیفیت پیشنهادات کارورز در جهت بهبود کار	۷

تعداد روزهای غیبت: موجه غیرموجه

محل امضاء مدرس:

پیشنهادات مدرس جهت بهبود عملکرد کارورز:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ (۶-۲۱۳): ارزیابی نهایی کارورز

نام و نام خانوادگی کارورز: شماره دانشجویی: شماره ملی:

رشته تحصیلی: نام مرکز آموزش:

تاریخ شروع کارورزی: تاریخ پایان کارورزی:

نام محل کارورزی: مقطع تحصیلی:

نام مربی: نام مدرس:

ردیف	عوامل ارزیابی	غیر قابل قبول (۹ و کمتر از آن)	متوسط (۱۰-۱۴)	خوب (۱۴-۱۷)	عالی (۱۸-۲۰)	توضیحات
۱	ارزیابی گزارشات هفتگی و ماهانه کارورز (۲۰ درصد کل امتیاز)					
۲	ارزیابی کارورز توسط مربی (فرم شماره ۳) (۴۰ درصد کل امتیاز)					
۳	ارزیابی کارورز توسط مدرس (فرم شماره ۴) (۲۰ درصد کل امتیاز)					
۴	گزارشات جامع و پایانی کارورز بر اساس شیوه نامه مربوط (۲۰ درصد کل امتیاز)					

نام و امضاء مدرس:

نام و امضاء مسئول دفتر:

ارزیابی نهایی	
	نمره به عدد
	نمره به حروف

شماره :

تاریخ :

پیوست :

کار برگ ۲۲۳: درخواست مرخصی تحصیلی

<p>رییس محترم شورای آموزشی</p> <p>اینجانب دانشجوی رشته..... به شماره دانشجویی..... و شم ملی مرکز آموزش..... که تعداد و درسی را تا نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... گذرانده ام و با آگاهی کامل از مقررات آموزشی درخواست ی نیم سال مرخصی تحصیلی به استناد دلایل مشروح ذیل برای نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی..... می نمایم.</p> <p>۱- ۲-</p> <p>در ضمن تعهد می نمایم هیچگونه امانتی (از قبیل لوازم آزمایشگاهی، کتاب و مجله و ...) از مرکز در اختیار ندارم و اظهارات فوق را با دق تکمیل نموده و در صورت عدم تایید: تابع مقررات و ضوابط آن مرکز آموزشی خواهم بود.</p> <p>تذکر: مرخصی تحصیلی در اولین ترم شروع تحصیلی امکان پذیر نمی باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و تاریخ</p> <p>مدارک مربوط به درخواست مرخصی تحصیلی پیوست است.</p>	<p>این قسمت می بایست توسط دانشجو تکمیل شود.</p>
<p>مسئول محترم دبیرخانه شورای آموزشی مرکز.....</p> <p>سلام علیکم</p> <p>احتراماً، با عنایت به درخواست فوق الذکر مبنی بر مرخصی تحصیلی خواهشمند است مراتب در جلسه شورای آموزشی مرکز، طرح و نتیجه جهت اقدام آتی ابلاغ گردد.</p> <p>کارشناس آموزش مرکز</p> <p>تاریخ و امضاء</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس آموزش می بایست تکمیل شود.</p>
<p>دانشجوی محترم.....</p> <p>با توجه به بررسی های به عمل آمده نسبت به درخواست فوق در جلسه شماره..... شورای آموزشی مرکز تاریخ..... بدین وسیله با مرخصی تحصیلی جنابعالی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> می شود.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی مهر، امضا و تاریخ</p>	<p>این قسمت می بایست توسط مسئول شورای آموزش تکمیل شود.</p>
<p>رونوشت: فرم فوق به صورت دو برگه تهیه شده یک نسخه جهت اطلاع دانشجو و نسخه دیگر جهت درج در پرونده آموزشی است.</p>	