

بِهِ نَامِ خَدَا

((بگ درخواست ثبت نام))

اینچاپ با مشخصات زیر:

نام: _____ به حرف _____

نام خانوادگی: به حرف

..... متولد: / / ۱۳ دارنده ی شناسنامه ی شماره ی :
 شماره ی ملی: صادره از: دین: متأهل: مجرد: دین:
 مذهب: غیر بومی: بومی داخل استان که در آزمون تحصیلات تکمیلی دانشگاه و با هماهنگی سازمان سنجش
 کشوردر سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ با احتساب سهمیه منطقه‌ی: و یا با سهیمه شاهد ایثارگران: رزمندگان
 جانبازان شاهد آزاده‌گان خانواده شهداء در مقطع کارشناسی ارشد دوره‌ی روزانه شبانه
 در رشته‌ی: با گرایش: دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل
 پذیرفته شده‌ام، با ارائه مدارک معتبر مندرج در دستور العمل ثبت نامی، تقاضای ثبت نام و انجام سایر مراحل آموزشی بر اساس
 قوانین و مقررات دانشگاه را دارم.

نیازمندی ملک سکونت: استان: شهر: روستا بلوار: خیابان: تلفن
محله / کوی: کوچه: پلاک: کد پستی: پس از:

تاریخ فارغ التحصیلی مدرک کارشناسی بر حسب روز سال عنوان رشتهی مقطع کارشناسی: محا..... اخذ مدرک کارشناسی: دانشگاه:

آدرس، دقیق دانشگاه مقطع کارشناسی

ضمیماناً متعهد می‌شوم که با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، آیین‌نامه انضباطی و آداب دانشجویی، کلیه شرایط و ضوابط را قبول داشته و بدان عمل نمایم و در طول دوران تحصیل همت گمارده و بر اساس قوانین و مقررات آموزشی و انضباطی که برخی از مواد آن را به صورت جزوی مکتوب در زمان ثبت‌نام دریافت نموده‌ام عمل نمایم. در غیر اینصورت به دانشگاه این اجازه داده می‌شود که در صورت مشاهده هر گونه مغایرت در پرگ ثبت‌نام، بر اساس چهار چوب مقررات آموزشی و انضباطی با اینجانب رفتار نماید.

تمامی حقوق محفوظ است.

نام و نام خانوادگی

الف) این قسمت توسط مسئول نظام وظیفه دانشگاه تکمیل می‌گردد

با بررسی های به عمل آمده از نظر تاریخ فارغ التحصیلی مقطع کارشناسی (روز ماه سال) و یا با ارائه مدرک نظام وظیفه، نامبرده فوق مشمول دارای کارت پایان خدمت معافیت دائم معافیت موقت دارد فارغ التحصیل سال جاری تا پایان شهریور ۱۴۰۲ بوده و از نظر نظام وظیفه ثبت نام وی بلامانع می‌باشد مشکل دارد حق ادامه تحصیل را ندارد

مهر و امضاء مسئول نظام وظیفه دانشگاه

ب) این قسمت توسط مسئول ثبت نام دوره‌ی تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل می‌گردد

با احترام، به استحضار می‌رسانند که آقای/خانم: در دوره‌ی تحصیلات تکمیلی این دانشگاه در تاریخ / / ۱۴۰۲ ثبت نام نموده و از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ با شماره دانشجویی
جهت ثبت اطلاعات فردی در سیستم رایانه و انجام مراحل انتخاب واحد و اقدامات آموزشی معرفی می‌گرددن.(از پذیرفتن هر گونه قلم خورده گی و لامگاری فرم خودداری فرمایید)

مهر و امضاء رئیس اداره پذیرش و آموزش