

 **حوزه معاونت آموزشي باسمه تعالي**

*دانشگاه صنعت نفت*

 **تحصيلات تكميلي دانشگاه در اين قسمت چيزي ننويسيد**

**فرم مشخصات فردي دانشجوي دوره كارشناسي ارشد**

1. **مشخصات فردي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام : .......................................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نام خانوادگي : ........................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **شماره ملي : ...........................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام پدر : ...................... تاريخ تولد : .................... محل تولد : ............... شماره شناسنامه : ...................... محل صدور : ...................****مذهب : ...................... تابعيت : ................... وضعيت تأهل : مجرد متأهل تعداد اولاد : ...................****وضعيت نظام وظيفه :**1. **داراي كارت پايان خدمت 2- داراي معافيت دائم : پزشكي غيرپزشكي 3- داراي دفترچه آماده به خدمت بدون مهر غيبت**
2. **از تاريخ فارغ التحصيلي مقطع كارشناسي بيش از شش ماه نگذشته است**
3. **ساير موارد قيد شود ............**
 |

1. **سوابق تحصيلي**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **كشور** | **شهر** | **تاريخ اخذ** | **معدل كل** | **سهميه قبولي** | **توضيحات** |
| **كارداني** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ناپيوسته** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي پيوسته** |  |  |  |  |  |  |

1. **لطفاً جدول زير را با ذكر كدپستي و آدرس دقيق پستي تكميل نمائيد :**

|  |  |
| --- | --- |
| **آدرس محل سكونت** | **استان : شهرستان : بخش :****نشاني دقيق :** |
| **نام و آدرس محل اخذ كارداني** |  |
| **نام و آدرس محل اخذ كارشناسي ناپيوسته** |  |
| **نام و آدرس محل اخذ كارشناسي پيوسته** |  |

1. **لطفاً جدول زير را كامل كنيد :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تلفن همراه دانشجو :** | **تلفن همراه پدر :** | **تلفن همراه مادر :** |
| **تلفن محل سكونت والدين با ذكر كد شهرستان :** |

1. **چنانچه در مقطع پذيرفته شده قبلاً در دانشگاه ديگري مشغول به تحصيل بوده ايد جدول ذيل را تكميل نمائيد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه** | **مقطع تحصيلي** | **مدرك اخذ شده** | **انصرافي / اخذ مدرك** | **ساير موارد** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **مشخصات خانواده (پدر ، مادر ، فرزندان ، برادران ، خواهران) :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نسبت** | **نام پدر** | **ميزان تحصيلات** | **شغل** | **آدرس محل كار و سكونت** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

1. **در صورت تأهل مشخصات همسر خود را در جدول زير بنويسيد :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام : ............................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نام خانوادگي : .............................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **شماره ملي : .................................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

1. **مشخصات 3 نفر از دوستان يا آشنايان خود را بنويسيد :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **آدرس و تلفن محل تحصيل و محل كار** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **خلاصه اي از فعاليتهاي علمي فرهنگي ، مذهبي ، سياسي و اجتماعي خود را در مقاطع تحصيلي قبلي ذكر نمائيد :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **اينجانب ............................................. مسئوليت صحت كليه مندرجات اين برگ را به لحاظ قانوني بر عهده مي گيرم .** **تاريخ تكميل : امضاء دانشجو** |

 **نام و نام خانوادگی ثبت نام کننده : واحد پذیرش و مشمولین**

 **امضاء**

**فرم شماره 13**

**باسمه تعالي**

 **تاريخ :**

 **شماره** :

**فرم تأييديه فارغ التحصيلان رتبه اول دوره كارشناسي دانشگاهها و موسسات آموزش عالي وابسته به وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري به منظور معرفي آنان براي ادامه تحصيل در مقطع كارشناسي ارشد در اجراي " آيين نامه پذيرش بدون آزمون استعداد هاي درخشان در دوره تحصيلي كارشناسي ارشد " مصوب 05/05/93 وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري**

**به :** $\frac{دانشگاه}{عالي آموزش موسسه}$

از : $\frac{دانشگاه}{عالي آموزش موسسه}$

بدين وسيله گواهي مي شود كه خانم / آقاي .................................... متولد .............. به شماره شناسنامه ............... در تاريخ ................................ مشغول به تحصيل گرديده و با گذراندن تعداد .......... واحد در ........ نيمسال در تاريخ ........................ در رشته تحصيلي ............................. در مقطع كارشناسي (ليسانس) از اين موسسه آموزش عالي با احراز رتبه اول فارغ التحصيل شده است .

 اعشار صحيح

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

معدل كل نامبرده بر مبناي 0 تا 20 مي باشد .

لازم به ذكر است اين فرم فقط براي اطلاع آن $\frac{دانشگاه}{عالي آموزش موسسه }$ صادر گرديده و فاقد هرگونه ارزش ديگري است .

 محل امضاء و مهر معاون آموزشي

**نمونه فرم مدرك كارشناسي و معدل براي آندسته از پذيرفته شدگاني كه به دلايلي قادر به ارائه اصل مدرك كارشناسي (ليسانس) نمي باشند در آزمون ورودي تحصيلات تكميلي (دوره هاي كارشناسي ارشد ناپيوسته داخل ) سال 1394**

 **باسمه تعالي تاريخ :**

**فرم معدل 14**

 **شماره :**

**به : دانشگاه صنعت نفت**

**از : دانشگاه / موسسه آموزش عالي**

**بدينوسيله به اطلاع مي رساند خانم / آقاي ................................................................ در تاريخ ................ در رشته ...................... در مقطع** $\frac{پيوسته كارشناسي}{ناپيوسته كارشناسي}$ **از اين موسسه آموزش عالي فارغ التحصيل شده است / خواهد شد و معدل**

|  |  |
| --- | --- |
| اعشار | صحیح |
|  |  |  |  |

**كل ليسانس می باشد .**

**ضمناً لازم به ذكر است اشتغال به تحصيل نامبرده مورد تأييد شوراي عال انقلاب فرهنگي ، يا وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري و يا وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي بوده و اين فرم فقط براي اطلاع آن موسسه آموزش عالي صادر گرديده است و فاقد هرگونه ارزش ديگري مي باشد .**

 **محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشي موسسه آموزش عالي**

**استثناء :** معدل پذيرفته شده اي كه به عنوان فارغ التحصيل رتبه اول از سوي آن موسسه آموزش عالي به اين سازمان معرفي شده ، همان معدل فراغت از تحصيل وي درج گردد .

**تذكرهاي مهم :** 1- دانشگاهها و موسسات آموزش عالي محل فارغ التحصيلي آن دسته از پذيرفته شدگاني كه مدرك فراغت از تحصيل فرد مذكور فاقد معدل مي باشد لازم است اين فرم نيز تكميل گردد . 2- براي آن دسته از پذيرفته شدگاني كه در زمان ثبت نام و شركت در آزمون ورودي تحصيلات تكميلي سال 1394 دانشجوي سال آخر تحصيلي بوده و حداكثر تا تاريخ 31/06/1394 فارغ التحصيل مي شوند ، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلي مبني بر درج ميانگين كل واحدهاي گذرانده شده تا 31/06/93و يا 30/11/93 (مندرج در صفحه 28 دفترچه شماره يك) در صورت عدم صدور مدرك فارغ التحصيلي ، اين فرم را نيز تكميل نمايند . 3- پذيرفته شدگاني كه فارغ التحصيل و يا دانشجوي سال آخر دوره كارشناسي ناپيوسته (از مقطع كارداني به كارشناسي) مي باشند لازم است مدرك فراغت از تحصيل دوره كارداني خود را نيز به ضميمه اين برگه به دانشگاه محل قبولي ارائه نمايند . 4- فارغ التحصيلان قبل از تاريخ 01/01/93 مي بايست مدرك فارغ التحصيلي خود را ارائه نمايند . 5- آن دسته از داوطلباني كه در زمان ثبت نام در اين آزمون فارغ التحصيل بوده اند ، لازم است اصل مدرك فراغت از تحصيل را به همراه ساير مدارك ثبت نامي به موسسه محل قبولي در زمان ثبت نام اوليه و يا حداكثر تا قبل از شروع نيمسال دوم سال تحصيلي جاري ارائه نمايند . بديهي است در غير اينصورت از ادامه تحصيل آنان نيز جلوگيري خواهد شد . 6- چنانچه مغايرتي بين معدل پذيرفته شده ( معدل مندرج در اين فرم ، يا فرم معدل دانشجويان سا آخر دوره كارشناسي و يا مدرك كارشناسي داوطلب ) و معدل ارائه شده به اين سازمان كه در اطلاعات پذيرفته شدگان موسسه محل قبولي نيز درج شده است ، وجود داشته باشد ، از پذيرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعيت وي بررسي شود .

**فرم شماره 15**

**فرم تعهد فراغت از تحصيل دانشجويان ترم آخر دوره كارشناسي ( دانشجويان سال آخر كه تا تاريخ 31/ 06/ 94 فارغ التحصيل مي شوند ) پذيرفته شده در آزمون ورودي تحصيلات تكميلي ( دوره هاي كارشناسي ارشد ناپيوسته داخل )**

 **سال 1394**

**رياست محترم** $\frac{دانشگاه}{عالي آموزش موسسه}$

**اينجانب ........................................................... متولد سال ................... به شماره شناسنامه ........................ صادره از .................................. فرزند ................................ پذيرفته شده در رشته ................................................................. آزمون ورودي تحصيلات تكميلي (دوره كارشناسي ارشد ناپيوسته داخل ) سال 1394 ، بدين وسيله اعلام مي دارد كه دانشجوي سال آخر بوده ام و حداكثر تا تاريخ 31/06 /1394 به طور كامل فارغ التحصيل خواهم شد و تعهد مي نمايم كه گواهي فراغت از تحصيل خود را كه مورد تأييد شوراي عالي انقلاب فرهنگي ، يا وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري و يا وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي مي باشد را حداكثر تا 30/11/94 از موسسه آموزش عالي محل فارغ التحصيلي اخذ و به اداره كل آموزش اين موسسه آموزش عالي تحويل و رسيد اخذ نمايم .**

**ضمناً اعلام مي نمايم كه تعداد واحدهاي گذرانده شده اينجانب تا 31/06/93و يا 30/11/93 جمعا به تعداد ......... واحد و معدل كل واحدهاي مذكور بر مبناي 0 تا 20 مي باشد .**

|  |  |
| --- | --- |
| اعشار | صحیح |
|  |  |  |  |

**بديهي است چنانچه تا تاريخ 30/11/94 گواهي فراغت از تحصيل خود را كه مورد تأييد شوراي عالي انقلاب فرهنگي ، يا وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري و يا وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي مي باشد ، ( مبني بر فارغ التحصيل شدن تا 31/06/94 و تعداد كل واحدها و معدل درج شده در اين برگ ) را به اداره كل آموزش اين موسسه آموزش عالي تحويل ننمايم ، قبولي اينجانب ) كان لم يكن تلقي گردد و حق هيچگونه اعتراضي ندارم .**

 **نام و نام خانوادگي داوطلب :**

 **تاريخ تكميل :**

 **محل امضاء :**

**فرم شماره 16**

**" برگ تقاضانامه براي بهره مندي از مزاياي آموزش رايگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالي كشور " براي پذيرفته شدگان دوره روزانه در آزمون ورودي تحصيلات تكميلي ( دوره كارشناسي ارشد ناپوسته داخل ) سال1394**

**رياست محترم** $\frac{دانشگاه}{عالي آموزش موسسه}$

**اينجانب ........................................................... متولد سال ................... به شماره شناسنامه ........................ صادره از ................. فرزند ................. پذيرفته شده در رشته ................................................................. آزمون ورودي تحصيلات تكميلي (دوره كارشناسي ارشد ناپيوسته داخل ) سال 1394 ، كه با اطلاع كامل از لايحه قانوني اصلاح مواد هفت و هشت قانون تأمين وسائل و امكانات تحصيل اطفال و جوانان ايراني كه در جلسه مورخ 12/03/59 شوراي انقلاب جمهوري اسلامي ايران به تصويب رسيده است و قبول تكاليف و وظايف خود ، علاقه مند هستم در طول تحصيل دوره كارشناسي ارشد از مزاياي آموزش رايگان طبق قانون مذكور استفاده نموده و تعهد مي نمايم كه برابر مدت استفاده از تحصيلات رايگان در هر موسسه اي كه وزارت علوم ، تحقيقات و فناوري مقرر نمود ، خدمت نمايم.**

**خواهشمند است دستور فرمائيد نام اينجانب را طبق مقررات ثبت نمايند .**

 **امضاء دانشجو :**

 **تاريخ :**

**باسمه تعالي**

*دانشگاه صنعت نفت*

*تحصيلات تكميلي دانشگاه*

 **تاريخ : .............................**

 **شماره : ...........................**

 **پيوست : ...........................**

 **تعهد نامه**

**با توجه به قداست علم و اخلاق در شرع مبين و جامعه اسلامي و ضرورت دفاع ، حراست و احترام به ارزشهاي اسلامي و انساني در محيط مقدس دانشگاه ، اينجانب .................................................................. فرزند ............................. متولد ........... داراي شناسنامه شماره ...................................................... و كد ملي .......................................................... كه جهت تحصيل در رشته ................................................... پذيرفته شده ام ، ضمن اعلام اطلاع كامل از كليه مقررات و ضوابط دانشگاه صنعت نفت و همچنين كليه نكات مطرح شده در آئين نامه انظباطي دانشگاهها و موسسات آموزش عالي كشور (مصوبه شوراي عالي انقلاب فرهنگي) و قبول بدون قيد و شرط كليه اين ضوابط و مقررات ، تعهد مي نمايم كه در طول زمان تحصيل ، تمامي ضوابط اين دانشگاه ( اعم از ضوابط آموزشي ، اخلاقي و انظباطي ) را به طور دقيق رعايت نموده و از ارتكاب هر عملي كه مغاير با ضوابط و مقررات دانشگاه باشد ، خودداري نمايم .**

**اينجانب صحت كليه مدارك و اطلاعات ارائه شده به آموزش دانشگاه صنعت نفت را تأييد و تمام مطالب آئين نامه هاي آموزشي و انظباطي دانشگاه ( نصب شده در تابلو اعلانات معاونت هاي آموزشي و دانشجوئي ) را به دقت مطالعه و ملزم به رعايت تمامي مندرجات موجود در اين آئين نامه ها و يا مواردي كه در حين تحصيل ارائه و اعلام ميگردد مي باشم . چنانچه در هر زمان ، مشخص گردد مدارك و اطلاعات ارائه شده از سوي اينجانب واقعي نبوده و يا قصور و كوتاهي در رعايت مقررات و ضوابط فوق از سوي اينجانب صورت گيرد دانشگاه حق دارد ضمن ممانعت از تحصيل اينجانب ، در هر مقطع تحصيلي و به هر نحوي كه شايسته بداند با من برخورد نمايد .**

**نام و نام خانوادگي دانشجو : تاريخ : امضاء :**

**نشاني محل سكونت والدين :** .............................................................................................................................................

*دانشگاه صنعت نفت*

**باسمه تعالي**

**تحصيلات تكميلي دانشگاه**

**" تعهدنامه عدم اشتغال دانشجو "**

**نظر به اينكه اشتغال به كار در حين تحصيل ممنوع مي باشد لذا اينجانب .............................................. به شماره دانشجويي ........................... دانشجوي رشته .................................... در مقطع كارشناسي ارشد دانشكده ................................. متعهد مي شوم كه در طول دوره تحصيل ، در هيچ شركت يا سازماني مشغول به كار نبوده ، نخواهم شد . در صورت اشتغال در حين تحصيل ، دانشگاه صنعت نفت مجاز به هرگونه تصميم گيري در خصوص تخلف اينجانب بوده و حق هيچگونه اعتراضي نخواهم داشت .**

**نام و نام خانوادگي دانشجو امضاء**

*دانشگاه صنعت نفت*

 **باسمه تعالي**

**تحصيلات تكميلي دانشگاه**

**تعهد نامه**

**اينجانب ....................................... پذيرفته شده كنكور كارشناسي ارشد سال 1394 در رشته ...................................... بدينوسيله متعهد مي شوم در صورتيكه تا تاريخ ................................ نقص مدارك مشروحه ذيل را برطرف ننمايم دانشگاه مجاز است مطابق مقررات با اينجانب رفتار نموده و مسئوليت كليه عواقب آن به عهده خودم خواهد بود .**

**نقص مدارك :**

**1-**

**2-**

**3-**

**4-**

 **امضاء و اثر انگشت**