



فرم ثبت نام اطلاعات فردی تحصیلات تکمیلی

لطفاً با دقت و بصورت کامل و خوانا تکمیل نمایید

.....

شماره دانشجویی

نام دانشکده: رشته قبولی در دانشگاه: گرایش:

نیمسال ورود: مهر بهمن

مقطع: کارشناسی ارشد دکتری حرفه ای دکتری تخصصی نوع دوره: روزانه شبانه

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: شماره ملی:

محل تولد: تاریخ تولد: / / ۱۳ محل صدور: ملیت: مذهب:

جنسیت: مرد زن وضعیت تأهل: مجرد متأهل تعداد فرزند: بومی غیر بومی

وضعیت شغلی: شاغل غیر شاغل شغل:

آدرس دائمی: کدپستی دائمی:

آدرس محل کار: تلفن:

پست الکترونیکی:

تلفن دائمی: کد شهرستان: تلفن همراه:

نام پدر: تحصیلات: شغل: آدرس محل کار و تلفن:

نام مادر: تحصیلات: شغل: آدرس محل کار و تلفن:

* اطلاعات مربوط به مقطع کارشناسی ارشد (مخصوص پذیرفته شدگان دوره دکتری) :

نام دانشگاه : رشته : دوره : معدل : /

تاریخ فارغ التحصیلی : / /

* اطلاعات مربوط به مقطع کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته (مخصوص پذیرفته شدگان دوره کارشناسی ارشد):

کارشناسی پیوسته / ناپیوسته :

نام دانشگاه : رشته : دوره : معدل : /

تاریخ فارغ التحصیلی : / /

کاردانی (مخصوص دانشجویان فارغ التحصیل کارشناسی ناپیوسته) :

نام دانشگاه : رشته : دوره : معدل : /

تاریخ فارغ التحصیلی : / /

* سهمیه :

بورسیه

آزاد

* وضعیت نظام وظیفه :

دارای کارت پایان خدمت دارای کارت معافیت از خدمت پرسنل شاغل رسمی نیروهای نظامی و انتظامی

دارای دفترچه آماده به خدمت

در حین خدمت (سرباز) شاغلین طرح خدمت نظام وظیفه طلاب حوزه های علمیه غیر مشمول مشمول

اینجانب متعهد می گردم چنانچه در هر مرحله ای از تحصیل عدم صحت موارد مندرج و مدارک مربوطه به ثبت نام مشخص گردید،

تصمیم دانشگاه را در مورد ادامه تحصیل خود بپذیرم .

امضاء دانشجو

تاریخ

بسمه تعالی



مرکز آمار دانشجویی
(کلیه رشته ها)

محل الصاق
عکس

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام:.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی:.....

محل تولد:

تاریخ تولد:

ش.ش:

محل صدور:

نام پدر:

۲- شماره دانشجویی:

۳- دانشجوی: روزانه شبانه نیمه حضوری

۴- مقطع تحصیلی: فوق دیپلم: لیسانس: فوق لیسانس: دکترا:

۵- نام دانشکده: مهندسی علوم پایه علوم انسانی هنر روانشناسی و علوم تربیتی آموزشکده دامپزشکی دامپزشکی کویرشناسی گردشگری عمران برق و کامپیوتر مواد و صنایع مکانیک ریاضی، آمار و کامپیوتر

سال ورود به دانشگاه:

۶- نام رشته تحصیلی در دانشگاه:

۷- انتقالی از دانشگاه:

۸- قبلاً در کدام دانشگاه تحصیل می کردید؟ در چه مقطعی؟ (مخصوص دانشجویان کارشناسی ارشد)

۹- وضعیت ازدواج: مجرد متأهل

۱۰- وضعیت نظام وظیفه: معاف تحصیلی معاف از خدمت کارت پایان خدمت

۱۱- متدین به کدامیک از ادیان هستید: اسلام شیعه سنی زرتشتی: کلیمی: مسیحی: سایر:

دبیرستان:

شهر:

استان:

سال

۱۲- سال و محل اخذ دیپلم:

۱۳- آدرس و تلفن محل سکونت در زمان تحصیلات دانشگاهی:

۱۴- آدرس پستی محل سکونت قبل از ورود به دانشگاه:

تلفن منزل، با کدشهرستان	
تلفن همراه	

تلفن تماس:

پشت صفحه را تکمیل کنید.

۱۵- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری اشتغال دارید؟ نوع فعالیت؟

۱۶- آدرس و تلفن محل کار:

۱۷: مشخصات خانواده (پدر، مادر، برادران، خواهران، همسر، فرزندان) را کامل ذکر نمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت

۱۸- مشخصات سه نفر از کسانی که شما را بشناسند، بنویسید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس و تلفن
۱					
۲					
۳					

۱۹- چنانچه فعالیت های جانبی با نهادهای انقلابی، بسیج، انجمن، مسجد و ... را داشته اید ذکر نمایید.

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

مهر و امضاء مرکز آمار:

امضاء دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم :

فرم درخواست ثبت نام تحصیلات تکمیلی

کارشناسی ارشد دکتری



مدیریت تحصیلات تکمیلی

اینجانپ	فرزند	دارای شناسنامه شماره	محل صدور
متولد / /	پذیرفته شده در رشته	گرایش	دوره
مقطع			
دانشگاه سمنان ضمن ارایه مدارک ذیل خواهشمند است در خصوص انجام مراحل ثبت نام و تکمیل پرونده اقدامات لازم را مبذول فرمایید .			
آدرس منزل :			شماره تلفن ثابت :
آدرس محل کار :			تلفن همراه :
شماره تلفن :			شماره تلفن :
نام و نام خانوادگی			نام و نام خانوادگی
امضاء			امضاء
تاریخ			تاریخ

مدارک مورد نیاز :

۱- اصل مدرک کارشناسی در رشته	با معدل	از دانشگاه
۲- اصل مدرک کارشناسی ارشد در رشته	با معدل	از دانشگاه
۳- اصل ریز نمرات تأیید شده دوره کارشناسی		(ویژه دکتری)
۴- اصل ریز نمرات تأیید شده دوره کارشناسی ارشد		(ویژه دکتری)
۵- عکس ۱۵ قطعه پشت نویسی شده با قید رشته قبولی		
۶- تصویر شناسنامه از تمام صفحات ۳ سری		
۷- مدارکی که وضعیت نظام وظیفه را مشخص نماید .		
۸ - گواهی از محل کار		
۹- تصویر کارت ملی		

مراحل انجام ثبت نام :

واحد آمار	محل امضاء
امور دانشجویی	محل امضاء
امور شبانه (مخصوص پذیرفته شدگان دوره شبانه)	محل امضاء
امور نظام وظیفه	محل امضاء
امور پذیرش و ثبت نام	محل امضاء
نواقص پرونده:	محل امضاء

فرم تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان



مدیریت تحصیلات تکمیلی

در دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور

دانشگاه سمنان _ مدیریت تحصیلات تکمیلی

صادر از

دارای شناسنامه شماره

اینجانب

متولد سال / / که در رشته

فرزند

دوره دانشگاه سمنان پذیرفته شده ام .

با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان

ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۲/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده و قبول تکالیف و وظایف

قانونی خود علاقمند هستم از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی تا پایان دوره از مزایای آموزش رایگان

طبق قانون مذکور استفاده نمایم .

دستور فرمائید طبق مقررات از اینجانب ثبت نام بعمل آورند .

آدرس محل سکونت :

تلفن همراه :

کد شهرستان :

شماره تلفن ثابت :

تاریخ و امضاء

تعهدنامه



اینجانب پذیرفته شده در رشته _____ دوره : روزانه شبانه

مقطع _____ کارشناسی ارشد
دکتری
متعهد می شوم که موارد مشروحه زیر را عمل نموده بدیهی است در صورتیکه انجام موارد ذیل به

هر علتی توسط اینجانب عملی نگردد عواقب ناشی از آن را به عهده گرفته و حق هیچگونه اعتراضی را نداشته باشم و قصور در اخطار و اظهار بی اطلاعی اینجانب مانع از اجرای مقررات آموزشی نگردد .

۱- کلیه اطلاعیه ها و آگهی های صادره از طریق اداره کل آموزش دانشگاه مندرج در تابلو اعلانات دانشکده های تابعه را کاملا مطالعه و ملحوظ نظر قرار دهم و با آگاهی کامل و دقت لازم نسبت ضوابط و زمانهای تعیین شده در اطلاعیه ها عمل نمایم .

۲- در تاریخ اعلام شده جهت اخذ فرمهای مختلف اعم از اخطاریه ها و غیره ... به امور آموزشی دانشکده مربوطه مراجعه نمایم .

۳- برابر برنامه زمان بندی براساس تقویم دانشگاهی اعلام شده جهت ثبت نام در هر ترم تحصیلی عمل نمایم .

کارشناسی ارشد :

۱-۴) متعهد می شوم جهت پیگیری ارسال تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع کارشناسی از دانشگاه محل تحصیل قبلی اقدام نموده و تا پایان نیمسال اول به اداره کل آموزش دانشگاه سمنان ارسال گردد .

کارشناسی نا پیوسته :

۲-۴) متعهد می شوم جهت پیگیری ارسال تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع کاردانی از دانشگاه محل تحصیل قبلی اقدام نموده و تا پایان نیمسال اول به اداره کل آموزش دانشگاه سمنان ارسال گردد .

دانشجویان کارشناسی و کاردانی :

۳-۴) متعهد می شوم جهت ارسال ارزش تحصیلی دوره سه ساله متوسطه (دیپلم و پیش دانشگاهی) به شعب پستی کل کشور مراجعه و از آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل پیگیری دریافت مدارک فوق را نموده و تا پایان نیمسال سوم به اداره کل آموزش دانشگاه سمنان ارسال گردد .

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء , تاریخ