



نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع تحصیلی: رشته:

واحد مربوطه	مراحل ثبت نام	امضاء کارشناس	توضیحات
امور دانشجویی (۱)	احراز هویت و بررسی مدارک شناسایی		
	بررسی قبولی دانشجو در لیست ارسالی سازمان سنجش		
	بررسی وضعیت نظام وظیفه دانشجویان پسر		
	بررسی مدارک شخصی و تحصیلی دانشجو		
آموزش (۲)	دریافت مدارک شخصی و تحصیلی دانشجو و اعلام نواقص		
امور مالی (۳)	دریافت فیش پرداختی و ثبت در سیستم		
فناوری اطلاعات (۴)	تصحیح و تکمیل اطلاعات دانشجو در سیستم گلستان		
آموزش (۵)	قطعی کردن پذیرش دانشجو		
	تحويل برنامه درسی و چارت آموزشی		
	تعیین نام عبور و کلمه عبور دانشجو در سیستم گلستان		
مشاوره (۶)	تکمیل کارنامه سلامت روان و جسم		سلامت روان <input type="checkbox"/> سلامت جسم <input type="checkbox"/>

تعهد نامه

اینجانب فرزند متولد دارای شناسنامه به شماره صادره از ساکن

که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره کاردانی/کارشناسی/کارشناسی ارشد سال تحصیلی در رشته
موسسه آموزش عالی عقیق پذیرفته شده ام، متعهد میشوم:

- در صورت مشمول بودن با آگاهی کامل از قوانین نظام وظیفه، وضعیت نظام وظیفه خود را ظرف یک ماه از تاریخ صدور این فرم به این موسسه اعلام نمایم. در غیر اینصورت تمام عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب میباشد.
- بر اساس دستورالعمل وزارت متبوع استرداد شهریه پس از ثبت نام امکان پذیر نمی باشد.
- دانشجوی فعلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.
- سوابق تحصیلی اینجانب به شرح ذیل است:

مقطع	رشته تحصیلی	محل تحصیل	معدل	ماه و سال اخذ مدرک
دیپلم				
پیش دانشگاهی				
کاردانی				
کارشناسی				

در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی میتواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی
امضا

عکس

بسمه تعالی



Name: نام:

Family: نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: / / نام خانوادگی قبلی:
شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور:
دین: مذهب: ملیت: وضعیت تأهل:
رشته تحصیلی: مقطع: ورودی نیمسال: سال تحصیلی:
شغل: پست الکترونیک:
نشانی محل سکونت:
شماره تلفن منزل: کد شهر: تلفن همراه:

مشخصات خانواده: پدر - مادر - برادران - خواهران - همسر - فرزندان

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	ساکن	تلفن منزل و کد شهر	تلفن همراه
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

مشخصات دو نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	آدرس منزل
۱			
۲			

اینجانب متعهد می‌گردم که کلیه اطلاعات را به درستی وارد نموده و در صورت عدم صحت مطالب فوق، این موسسه آموزشی می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

تاریخ: / /

امضاء