

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

فرم شماره ۲۱

مختص مشمولین در حال انجام خدمت وظیفه
(الزام به ترخیص)

بسمه تعالی

مدیریت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب با مشخصات زیر پذیرفته شده از طریق در حال حاضر مشغول انجام خدمت وظیفه می‌باشم، لذا خواهشمنداست نامه ترخیص از خدمت صادر و به اینجانب ارائه گردد:

نام: _____
نام خانوادگی: _____
شماره ملی: _____
مقطع قبولی: _____
رشته قبولی: _____
تاریخ شرکت در آزمون: _____

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

توجه: در صورتیکه کلیه مدارک بارگذاری شده، توسط آموزش دانشگاه تایید شد. پس از چاپ گواهی پذیرش غیرحضور از سیستم گلستان، برای دریافت نامه ترخیص به ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ - امور مشمولین دانشگاه مراجعه فرمایید.

فرم شماره ۲۱

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه
قانونی (یکساله)

اینجانب _____
پذیرفته شده رشته _____
فرزند _____
دارای کدملی _____
مقطع _____
دوره _____
فارغ التحصیل شده ام و داخل فرجه یکساله می‌باشم.
در تاریخ _____
نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

فرم شماره ۲۱

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف
از دانشگاه قبلی)

اینجانب _____
رشته _____
توجه به اینکه ورودی سال _____
دانشگاه _____
مقطع _____
دارای کدملی _____
دوره _____
پذیرفته شده _____
آن دانشگاه می‌باشم و با _____
رشته _____
می‌باشم، متعهد می‌گردم تا روز ثبت نام حضوری، نامه انصراف از تحصیل دانشگاه قبلی خود را به امور مشمولین دانشگاه - ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ ارائه نمایم. در غیر اینصورت تابع مقررات خواهم بود.

توجه: به این گروه از پذیرفته شدگان تا ارائه نامه انصراف از دانشگاه مقطع قبل، کارت دانشجویی تعلق نمی‌گیرد.

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

بسمه تعالی

فرم تعهد ارائه مدرک دیپلم ویژه داوطلبان شرکت در مرحله دوم

آزمون ورودی دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۶ در رشته/گرایش های دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه بر اساس اطلاعیه ثبت نامی دانشگاه تربیت مدرس در خصوص ثبت نام مرحله دوم آزمون ورودی دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۶ ارائه گواهی/ مدرک دیپلم دارای معدل برای شرکت در آزمون الزامی است. لذا اینجانب معدل کل دیپلم خود را (به عدد) به حروف (اعلام می نمایم تا در محاسبات امتیازات آزمون مرحله دوم این آزمون ملاک عمل قرار گیرد و متعهد می شوم در صورت قبولی در این دانشگاه در زمان ثبت نام پذیرفته شدگان نسبت به ارائه آن به دانشگاه تربیت مدرس اقدام نمایم. در غیر اینصورت دانشگاه مجاز است برابر مقررات از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری کند و حق هرگونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی : شماره ملی :

امضاء : اثر انگشت :

تاریخ :

فرم کاردانی

اینجانب	به شماره شناسنامه
پذیرفته شده مقطع	رشته
اعلام می دارم دوره کارشناسی را به صورت پیوسته در دانشگاه	
رشته	تحصیل نموده ام و لذا مدرک کاردانی ندارم.
نام، نام خانوادگی پذیرفته شده	
تاریخ و امضا	

(فرم تایید معدل کاردانی مخصوص فارغ التحصیلان کارشناسی ناپیوسته)

بسمه تعالی	تاریخ: شماره:
از: دانشگاه/موسسه:	
به: دانشگاه تربیت مدرس	
بدینوسیله به اطلاع می رساند آقا/خانم	به شماره شناسنامه
در تاریخ	در رشته
در مقطع کاردانی از	
این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده و معدل کل کاردانی	اعشار صحیح نامبرده
می باشد.	
این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش	
دیگری می باشد.	
محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی موسسه آموزشی عالی	

* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

فرم مخصوص پذیرفته‌شدگان آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۶

که موفق به ارائه اصل مدرک کارشناسی‌ارشد (فوق لیسانس) و یا دکتری حرفه‌ای در زمان ثبت‌نام نمی‌باشند.

نمونه فرم مدرک کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای برای آندسته از پذیرفته‌شدگانی که قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی‌ارشد (فوق لیسانس) و یا دکتری حرفه‌ای نمی‌باشند.

بسمه تعالی

تاریخ: / / ۱۳۹۶

شماره:

به: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای/خانم

در تاریخ

در مقطع کارشناسی‌ارشد / دکتری حرفه‌ای از این

در رشته تحصیلی

موسسه آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده است و معدل کل کارشناسی‌ارشد/ دکتری حرفه‌ای نامبرده می‌باشد.

همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی یا وزارت علوم،

تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش

عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضا و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم:

۱- دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی آن‌دسته از پذیرفته‌شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور

فاقد معدل می‌باشد، لازم است این فرم را تکمیل و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت‌نام ارائه نمایند.

۲- برای آندسته از پذیرفته‌شدگان که در زمان ثبت‌نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۶

دانشجوی سال آخر بوده و حداکثر تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج

میانگین کل واحدهای گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ (و یا حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰) - مندرج در صفحه ۴۰ دفترچه

راهنمای ثبت‌نام و شرکت در آزمون مذکور- در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای، این فرم را

نیز تکمیل نموده و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت‌نام ارائه نمایند.

۳- فارغ‌التحصیلان قبل از تاریخ ۹۶/۱/۱، می‌بایست مدرک فارغ‌التحصیلی خود را ارائه نمایند.

۴- آن‌دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت‌نام در آزمون فارغ‌التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک کارشناسی‌ارشد

و یا دکتری حرفه‌ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت‌نامی ارائه نمایند.

بسمه تعالی

فرم الف

تاریخ: / / ۱۳۹۶

شماره:

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی:

ب: دانشگاه: تربیت مدرس

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای/خانم در تاریخ در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری حرفه ای از این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده است ○ خواهد شد ○ و معدل کل کارشناسی ارشد یا دکتری حرفه ای نامبرده می‌باشد.

همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضا و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم :

۱- دانشگاه و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفتگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد، لازم است این فرم را تکمیل و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه نمایند.

۲- برای آن دسته از پذیرفتگان که در زمان ثبت نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶ دانشجوی سال آخر دوره های کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج میانگین کل واحد های گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ (یا ۱۳۹۵/۱۱/۳۰) مندرج در دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون مذکور در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای، این فرم را نیز تکمیل نموده و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه نمایند.

۳- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۱۳۹۶/۱/۱ می‌بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند.

۴- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در آزمون، فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت نامی ارائه نمایند.

پیوست شماره ۲ - فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای شرکت کننده در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶

محل درج شماره پرونده:

باسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۶/ / شماره: _____

از: دانشجوی نام و نام خانوادگی: _____ قرزند: _____ به شماره شناسنامه: _____

متولد سال: _____ ورودی رشته: _____ در سال تحصیلی: _____

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی _____

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی _____ آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶ ثبت‌نام و شرکت نموده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام نام خانوادگی و امضای دانشجو: _____

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۶/ /

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.
قسمت « الف »

بدینوسیله تأیید می‌شود که خانم/آقای _____ فرزند _____ به شماره شناسنامه _____ متولد سال _____ ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته _____ بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / یا مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰

اعشار	صحیح
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 و بحروف می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق واحد درسی گذرانیده است.

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.
قسمت « ب »

**معاون آموزشی
دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی**

تذکرات:

- ۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای که در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶ ثبت‌نام و شرکت نموده‌اند ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ‌التحصیلی خود ارائه نمایند. پدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در تقاضانامه ثبت‌نامی، اشتباه درج نموده باشند، در صورتی که در ردیف پذیرفته‌شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- ۲- دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک موجود بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.
- ۳- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به دانشگاه یا مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت‌نام در این آزمون فارغ‌التحصیل می‌شوند، معدل فارغ‌التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مترجم در این فرم) از آنان ثبت‌نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.

**فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد و
یا دکترای حرفه‌ای متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶**

قسمت «الف»
این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.

قسمت «ب»
این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۳۹۵/ /

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

شماره:

از، دانشجوی: نام و نام خانوادگی: فرزند: به شماره شناسنامه:

متولد سال: ورودی رشته: در سال تحصیلی:

به، معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه متقاضی ثبت‌نام و شرکت در رشته امتحانی آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶ می‌باشم، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۵/ /

بدین وسیله تأیید می‌شود که خاتم/آقای فرزند به شماره شناسنامه

متولد سال ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ در این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای «۰» تا «۲۰» و به حروف

ص	ح	ح	ح	ح
---	---	---	---	---

واحد درسی گذرانیده است.

--

می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد

--

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

تذکرات:

- ۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه‌ای متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۶ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ‌التحصیلی خود ارائه نمایند.
- ۲- دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک موجود بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.
- ۳- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه‌ای، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت‌نام در این آزمون فارغ‌التحصیل می‌شوند، معدل فارغ‌التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت‌نام بعمل خواهد آمد.
- ۴- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا ۹۵/۱۱/۳۰ و یا ۹۶/۶/۳۱ در دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه‌ای فارغ‌التحصیل می‌شوند، در مرحله دریافت کارت ورود به جلسه، می‌توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ‌التحصیلی (برای فارغ‌التحصیلان تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰) و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ‌التحصیلان تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱) خود تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

تعهد اشتغال یا عدم اشتغال به کار پذیرفته شدگان شاغل در وزارتخانه ها،
سازمانها و نهادهای دولتی

اداره کل آموزش دانشگاه تربیت مدرس

الف- اینجانب
ملی شماره
مقطع
و نهادهای دولتی ندارم.
فرزند
پذیرفته شده رشته
هیچگونه رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسات
دارای کد

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

ب- اینجانب
ملی شماره
پذیرفته شده رشته
دارای رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسه دولتی
می باشم و تعهد می نمایم که حداکثر تا ۲ ماه آینده حکم مرخصی سالانه یا موافقت
بدون قید و شرط سازمان متبوع خود را در خصوص ادامه تحصیل کسب و به اداره پذیرش
اداره کل آموزش دانشگاه تحویل نمایم، در غیر اینصورت قبولی اینجانب لغو شود.
توضیح: نامه موافقت باید بدون قید و شرط و با تایید معاونت اداری و مالی یا
رئیس موسسه ارائه شود.

توجه: آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان پذیرش و ثبت نام با موسسات
دولتی رابطه استخدامی داشته و در طول تحصیل به هر نحوی مشخص شود
که خلاف آن را به دانشگاه اعلام داشته اند شامل عدم ارائه اطلاعات صحیح
می باشند و عواقب ناشی از آن بعهده دانشجو می باشد.

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

فرم (۲۳) تعهدات ۸ گانه

اینجاب	فرزند	متولد (روز، ماه، سال)	محل تولد
دارای شناسنامه شماره		صادره از	در رشته
مقطع	دوره	پذیرفته شده	تعهد می نمایم:
		به شماره کد ملی	رشته

۱- **تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و پیگیری تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات**
مراحل تسویه حساب خود را با موسسه آموزشی مقطع قبل حداکثر تا ۲ ماه آینده به پایان رسانده و پیگیر ارسال تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربیت مدرس باشم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۲- **تعهد انجام انتخاب واحد در هر ترم تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی**
تا پایان تحصیل، هر نیم سال تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی مراحل انتخاب واحد خود را به طور کامل و در زمان مقرر انجام دهم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۳- **تعهد انجام تسویه حساب در زمان قطع رابطه دانشجویی**
در زمان قطع رابطه دانشجویی (فارغ التحصیلی، انتقالی، انصراف، اخراج) نسبت به تسویه حساب با این دانشگاه در اسرع وقت اقدام نمایم. در غیر این صورت عواقب آن بر عهده اینجاب است.

۴- **تعهد عدم تحصیل همزمان در ۲ دانشگاه**
در دانشگاهها یا سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متعهد می شوم در صورتی که خلاف آن ثابت شود قبولی اینجاب لغو شود. همچنین با توجه به اینکه تحصیل در دوره های دکتری به صورت تمام وقت می باشد خود را موظف به حضور در دانشگاه در زمانهایی که گروه و استاد راهنما تعیین می کنند می دانم. در غیر این صورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۵- **تعهد درج اطلاعات صحیح و مدارک در زمان ثبت نام**
با توجه به اطلاعات و مدارک ارائه شده توسط اینجاب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجاب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجاب لغو گردد و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

۶- **تعهد خدمت و بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (پذیرفته شدگان دوره های روزانه)**
با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- **تعهد تحصیل به صورت تمام وقت**
با اطلاع کامل از اینکه تحصیل در دوره دکتری به صورت تمام وقت می باشد. متعهد می شوم به صورت تمام وقت در این دانشگاه تحصیل نموده و وظایف آموزشی و پژوهشی خود را تا زمان دفاع از رساله انجام دهم.

۸- **تعهد ارایه اطلاعات و مدارک مطابق با شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل**
با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل در مقطع قبولی اقدام به ارایه اطلاعات و مدارک نموده ام و در هر مرحله از ثبت نام و هنگام تحصیل، چنانچه مشخص گردد حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی ارائه و واجد شرایط نمی باشم، قبولی اینجاب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهد بود.
خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجاب طبق مقررات انجام شود.

نشانی و کدپستی دانشگاه مقطع قبل (اجباری)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

فرم جایگزین مربوط به سهمیه رزمندگان

فرم شماره ۲

اینجانب
فرزند
دارای کد ملی
پذیرفته
شده رشته
مقطع

دوره
بدلیل عدم دسترسی و تهیه فرم استفاده از سهمیه
رزمندگان متعهد می شوم تا حداکثر ۲ ماه آینده اقدام به ارائه اصل فرم سهمیه
مذکور به اداره پذیرش، ثبت نام و امورمشمولین نمایم در غیر این صورت قبولی
اینجانب لغو شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

فرم ب

نمونه فرم گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
در خصوص داوطلبان رزمنده در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶


 شماره: _____
 استان: _____
 شهر: _____


تاییده بخصوص سهمیه رزمندهان کلیه مناطق تحصیلی

به: _____
 از: معاونت کلید کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
 موضوع: تایید خدمت داوطلب پذیرفته شده در آزمون سال تحصیلی _____
 هم گزیده

اطلاعات تکمالی، گواهی می شود:

نام و نام خانوادگی: _____ فرزند: _____

کد ملی: _____ شماره شناسنامه: _____ رشته تحصیلی: _____

بر اساس ماده یک آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندهان

و جهات ذیل در قالب تسهیلات به دانشگاهها و مؤسسات آموزشی معین

شماره ۶۸۶۲۱۹۴ مورخ ۱۳۸۷ و شماره چهار ماده مذکور و سایر مواضع مندرج

در این نامه ملاحظه و واجد شرایط استفاده از سهمیه رزمندهان در آزمون مذکور

تحصیلی _____ سال _____ می باشد.

معاونت کلید کننده

آرتیپادار انقلاب اسلامی



ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ امضاء
۱	_____	_____
۲	_____	_____

فرم ج

نمونه امضاء و فرم تایید شده از سوی وزارت جهاد کشاورزی برای داوطلبان رزمنده جهادگر پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶

شماره:
تاریخ:
پرست:



جمهوری اسلامی ایران



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان توسعه پرست و منابع انسانی

بسمه تعالی

سلام علیکم.....

احتراماً بدینوسیله گواهی می‌شود برادر / خواهر
فرزند..... به شماره شناسنامه متولد که در سال تحصیلی
در رشته با کدمحل پذیرفته شده‌اند. واجد
شرایط استقاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال
۱۳۹۶ می‌باشد.

مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می‌گردد.

نمونه امضاء

مدیر کل دفتر امور اداری وزارت جهاد کشاورزی
اسد یاریاد

نمونه امضاء

بسمه تعالی

فرم تعهد ارائه مدرک زبان انگلیسی معتبر ویژه پذیرفته شدگان نهایی

آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۶ دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه مطابق اطلاعیه ثبت نام در مرحله ارزیابی تخصصی دانشگاه تربیت مدرس ثبت نام پذیرفته شدگان نهایی مشروط به احراز حدنصاب زبان انگلیسی معتبر با حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر و ارائه آن تا قبل از ثبت نام و انتخاب واحد نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶ (وفق تقویم آموزشی دانشگاه) است، اینجانب..... به شماره ملی داوطلب معرفی شده توسط سازمان سنجش آموزش کشور به عنوان پذیرفته شده نهایی در کدرشته محل..... (نام رشته/گرایش.....)، در دوره (روزانه/نوبت دوم)..... اعلام می نمایم واجد یکی از شرایط مشخص شده زیر هستم.

الف) دارای مدرک زبان انگلیسی با تاریخ و حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر (معادل..... از آزمون..... به تاریخ.....) هستم و متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک مذکور را حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۳۰مهرماه ۱۳۹۶ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

ب) دارای مدرک زبان انگلیسی معتبر مورد تایید دانشگاه نیستم و متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک زبان انگلیسی معتبر خود را، که منطبق با شرایط مندرج در جدول زیر باشد، حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۱۰دی ماه ۱۳۹۶ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

تاریخ اعتبار آزمون: حداکثر تا ۲ سال قبل از زمان شروع ثبت نام در مرحله دوم - ارزیابی تخصصی

تاریخ اعتبار قابل قبول آزمون: از ۱۳۹۴/۳/۲ (مطابق با ۲۳ می ۲۰۱۵) به بعد.

مدارک زبان معتبر	MSRT (MCHE)	IELTS Academic	TOEFL IBT	TOEFL Computer	TOEFL PAPER+TOLIMO
حد اقل نمره قابل قبول	۵۰	۴	۴۶	۱۳۳	۴۵۰

بدیهی است چنانچه در موعد مقرر موفق به ارائه مدرک مورد تایید دانشگاه نشوم دانشگاه مجاز است نسبت به لغو پذیرش اینجانب اقدام نماید و شرکت در کلاسهای دوره هیچگونه حقی برای اینجانب ایجاد نمی کند و حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب نمودم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:..... امضاء:.....

تاریخ:..... اثر انگشت:

فرم درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات از مقطع کارشناسی ارشد

ویژه پذیرفته شدگان مقطع دکتری

لطفا قبل از تکمیل فرم درخواست به نکات ذیل توجه فرمائید:

- ۱- پس از تکمیل فرم درخواست به همراه تصویر مدرک کارشناسی در سیستم گلستان بار گذاری شود.
- ۲- چنانچه به علت عدم تسویه حساب با دانشگاه مقطع قبل، ناخوانا بودن خط، عدم تطبیق مشخصات داده شده با شناسنامه و مدارک تحصیلی و عدم پیگیری لازم توسط دانشجو در وصول تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات حداکثر تا شروع نیمسال دوم تاخیری ایجاد شود مسئولیت آن به عهده شخص دانشجو می باشد و از انتخاب واحد دانشجو در نیمسال سوم ممانعت به عمل خواهد آمد.
- ۳- جهت پیگیری از وصول تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات از گزارش شماره ۲۲۲ سیستم گلستان استفاده نمایید.
- ۴- لطفا در قسمت بالای این سربرگ به جای شماره نامه شماره دانشجویی مقطع فعلی خود در دانشگاه تربیت مدرس را قید کنید.

مشخصات دانش آموخته

اینجانب	فرزند	به شماره ملی	صادره از	متولد	.
فارغ التحصیل سال	مقطع کارشناسی ارشد رشته	دانشگاه			
می باشم. در حال حاضر دانشجوی ورودی مهر ۹۶ مقطع دکتری رشته					دوره
روزانه <input type="radio"/> نوبت دوم <input type="radio"/> دانشگاه تربیت مدرس می باشم.					
محل امضاء دانشجو					

موضوع نامه: درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع قبل

این قسمت پس از بارگذاری، توسط کارشناسان دانشگاه تکمیل و تایید می شود. و نیازی به مراجعه حضوری نیست.

مدیر کل محترم امور آموزشی دانشگاه/موسسه:.....

با سلام و احترام، به استحضار می رساند ضمن تایید مشخصات دانش آموخته فوق الذکر آقا/خانم خواهشمند است، دستور فرمائید ضمن اعلام سهمیه و نحوه پذیرش، تعهدات آموزش رایگان و میزان بدهی مقطع قبلی نامبرده (کارشناسی ارشد) در آن دانشگاه، یک نسخه تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات وی را به این مدیریت ارسال نمایند. لطفا چنانچه قبلا گواهی مشابه برای ادامه تحصیل ایشان در دانشگاه ها یا موسسات آموزشی دیگر توسط آن دانشگاه صادر شده است، مراتب را علام فرمائید.

مدیر آموزشی دانشگاه