

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

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 شود. 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.

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه
قانونی (یکساله)

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

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)

اینجانب _____
 پذیرفته شده رشته _____
 آن دانشگاه می‌باشم و با _____
 پذیرفته شده رشته _____
 دارای کدملی _____
 دوره _____
 مقطع _____
 فرزند _____
 مقطع _____
 دانشگاه _____
 توجه به اینکه ورودی سال _____
 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:

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
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 تعهدات ۱۰ گانه

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

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 ریزنمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربیت مدرس باشم. درغیراینصورت 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. درغیراینصورت 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. درغیراینصورت عواقب آن بر عهده اینجاناب 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 اینجاناب 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. درغیراینصورت 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 اینجاناب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجاناب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجاناب 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 ۱۳۵۹/۲/۱۲ 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 در صورت نیاز وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت مذکور 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 اینجاناب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

۹- **تعهد تکمیل فرمهای صلاحیت عمومی**
با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط ثبت نام مشروط نسبت به تکمیل فرم صلاحیت های عمومی اقدام نموده ام.

۱۰- **کلیه آئین نامه ها شیوه نامه ها، ضوابط و مقررات آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و فرهنگی مندرج در سایت دانشگاه تربیت مدرس را مطالعه نمایم و متعهد به اجرای آن باشم.**

خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجاناب طبق مقررات انجام شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

فرم خوداظهاری جایگزین دیپلم

بسمه تعالی

فرم تعهد ارائه مدرک دیپلم ویژه داوطلبان ادامه تحصیل در دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۷
دانشگاه تربیت مدرس از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)

نظر به اینکه براساس فراخوان پذیرش منتشره دانشگاه، ارائه گواهی / مدرک دیپلم دارای معدل برای بررسی درخواست پذیرش الزامی است؛ لذا این جانب معدل کل دیپلم خود را (به عدد به حروف) اعلام می نمایم تا در محاسبات امتیازات جلسه آزمون شفاهی ملاک عمل قرار گیرد و متعهد می شوم در صورت قبولی در دانشگاه در زمان ثبت نام پذیرفته شدگان نسبت به ارائه آن به دانشگاه تربیت مدرس اقدام نمایم. در غیراین صورت 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 جایگزین مدرک کارشناسی

اینجانب

فرزند

به شماره شناسنامه

از

فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد پیوسته در رشته

هستم و لذا

در تاریخ

دانشگاه

مقطع کارشناسی نداشته ام.

نام و نام خانوادگی شخص پذیرفته شده

تاریخ و امضاء

(فرم تأیید معدل و فارغ التحصیلی کارشناسی)

به: دانشگاه تربیت مدرس

از: دانشگاه/موسسه آموزشی

به شماره

فرزند

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای / خانم

در رشته

در تاریخ

و کد ملی

شناسنامه

در مقطع کارشناسی پیوسته کارشناسی ناپیوسته از این دانشگاه/

موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده است و معدل کل کارشناسی (لیسانس) نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰

می باشد.

صحيح

اعشار

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 دانشگاه صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

محل امضاء و مهر مسؤول امور آموزشی دانشگاه/موسسه آموزش عالی

بسمه تعالی

فرم الف

تاریخ: / / ۱۳۹۷

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

فرم تعهد ارائه مدرک زبان انگلیسی معتبر مورد تایید دانشگاه
ویژه داوطلبان قبولی علمی از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۷ دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه مطابق اطلاعیه ثبت نام و اعلام نتایج پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی) دانشگاه تربیت مدرس ثبت نام قطعی قبولی های مشروط منوط به احراز حدنصاب زبان انگلیسی معتبر طبق جدول زیر و ارائه آن تا قبل از زمان ثبت نام و انتخاب واحد نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ (وفق تقویم آموزشی دانشگاه) است، اینجانب قبولی علمی مشروط در رشته به شماره ملی بدین وسیله اعلام می دارم واجد یکی از شرایط زیر می باشم:

□ 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 دوشنبه مورخ ۳۰ مهرماه ۱۳۹۷ 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 دوشنبه مورخ ۱۰ دی ماه ۱۳۹۷ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

جدول مدارک زبان انگلیسی معتبر و حداقل نمره قابل قبول

تاریخ اعتبار قابل قبول آزمون: از ۱۵ بهمن ماه ۱۳۹۴ مطابق با ۴ فوریه ۲۰۱۶ به بعد

مدارک زبان معتبر	TOEFL (TMU)	MSRT (MCHE)	IELTS Academic	TOEFL IBT	TOEFL Computer	TOEFL PAPER+TOLIMO
حداقل نمره قابل قبول	۶۰	۶۰	۵	۵۶	۱۷۳	۵۰۰

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 کلاس های 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 می نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب: امضاء:

تاریخ: اثر انگشت :

بسمه تعالی

برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی

سال ۱۳.....

تذکر مهم: تکمیل دقیق این برگ برای بررسی پرونده شما ضروری است و هرگونه نقص در آن باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

نحوه پذیرش: با آزمون بدون آزمون



سازمان پیش‌آموزش کشور
دفتر خانه حیات مرکزی گزینش دانشجو

<http://sd.sanjesh.org>

محل الصاق
عکس

مقطع مورد پذیرش را علامت بزنید	رشته انتخابی:
<input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی	نام دانشگاه / مؤسسه مورد پذیرش:
<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	

داوطلب محترم، در این کادر چیزی ننویسید.
ورود به دفتر استان
تاریخ:
شماره:

۱) مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
مذهب:	تابعیت:	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> آماده به خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	تعداد اولاد:	شغل پدر:

۲) سوابق تحصیلی: «نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ...» «نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...»

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه/مؤسسه/مرکز محل تحصیل	شهر محل تحصیل	سال شروع	سال پایان	نوع دانشگاه	نحوه پذیرش
دیپلم							
آدرس و تلفن مؤسسه/مرکز							
کاردانی							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی ارشد							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							

۳) وضعیت شغلی:

مشاغل فعلی	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان
آدرس و تلفن محل کار							
قبلی							
آدرس و تلفن محل کار							

۴) آدرس محل سکونت :

آدرس	شهر	استان	آدرس
			قبلی
			فعلی

۵) شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت :

تلفن همراه داوطلب :	تلفن منزل داوطلب :
تلفن همراه یکی از بستگان :	

۶) مشخصات همسر :

نام :	
نام خانوادگی :	
شماره ملی :	
نام پدر :	تاریخ تولد :
شماره شناسنامه :	تابعیت :
نشانی محل کار و شماره تلفن :	محل تولد :
	مذهب :

۷) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها یا سایر مؤسسات آموزش عالی در ۲ سال گذشته شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید .

ملاحظات	نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون

۸) مشخصات ۴ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل تحصیل یا کار، که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (حتی المقدور کارمند دولت یا فرهنگی بوده و در یک استان ساکن یا شاغل باشند).

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنایی	شغل معرف	ملاحظات
۱				
آدرس و تلفن				
۲				
آدرس و تلفن				
۳				
آدرس و تلفن				
۴				
آدرس و تلفن				

۹) سوابق فعالیتهای سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خود را بطور خلاصه بنویسید .

اینجانب به کلیه سؤالات مطروحه با صداقت و دقت جواب دادم و درستی و واقعیت آنها را متعهد می شوم.

امضاء :

تاریخ :

امضاء :

موارد زیر بایستی به پیوست این فرم ارسال گردد :
 ۱- فیش پرداختی. ۲- کپی ۱ نسخه از فرم صلاحیت تکمیل شده
 ۳- کپی شناسنامه و کارت ملی و حکم کارگزینی (در صورت وجود)