

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

فرم جایگزین مربوط به سهمیه رزمندگان

اینجانب
شده رشته

فرزند

دارای کد ملی

پذیرفته

مقطع

دوره

بدلیل عدم

دسترسی و تهیه فرم استفاده از سهمیه رزمندگان متعهد می‌شوم تا حد اکثر 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:

بسمه تعالی

فرم تعهد جایگزین اصل گواهی معدل کل دیپلم

داوطلبان قبولی مشروط آزمون نیمه متمرکز دکتری تخصصی ۱۳۹۵

دانشگاه تربیت مدرس

اینجانب داوطلب قبولی مشروط آزمون نیمه متمرکز دکتری سال ۱۳۹۵
 دانشگاه تربیت مدرس در کدرشته محل به شماره داوطلبی
 تعهد می‌نمایم که معدل کل دیپلم اینجانب با عدد و با حروف
 می‌باشد. در صورتیکه مغایرتی بین معدل خوداظهاری و معدل کل درج شده در اصل
 مدرک تحصیلی دیپلم اینجانب وجود داشته باشد، دانشگاه تربیت مدرس مجاز است نسبت به لغو پذیرش
 اینجانب اقدام نماید و اینجانب حق هرگونه اعتراضی نسبت به دانشگاه تربیت مدرس را در مراجع قضایی و اداری
 از خود سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

امضاء

تاریخ:

به شماره شناسنامه

اینجانب

رشته

پذیرفته شده مقطع

اعلام می دارم دوره کارشناسی را به صورت پیوسته در دانشگاه

تحصیل نموده ام و لذا مدرک کاردانی ندارم.

رشته

نام، نام خانوادگی پذیرفته شده

تاریخ و امضا

(فرم تایید معدل کاردانی مخصوص فارغ التحصیلان کارشناسی ناپیوسته)

تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به:

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از:

به شماره شناسنامه

بدینوسیله به اطلاع می رساند خواهر/ برادر

در مقطع کاردانی از این موسسه

در رشته

در تاریخ

می باشد.

صحیح

اعشار

آموزش عالی فارغ التحصیل شده و معدل کل کاردانی

این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

محل امضاء و مهر مسؤول امور آموزشی موسسه آموزشی عالی

* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

اینجانب

فرزند

به شماره شناسنامه

فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد پیوسته در رشته

از

دانشگاه

در تاریخ

هستم و لذا

مقطع کارشناسی نداشته ام.

نام و نام خانوادگی شخص پذیرفته شده

تاریخ و امضاء

(فرم تأیید معدل و فارغ التحصیلی کارشناسی)

تاریخ:

شماره:

بسمه تعالی

به: دانشگاه تربیت مدرس

از: دانشگاه/موسسه آموزشی

بدینوسیله به اطلاع می رساند آقای / خانم

به شماره

فرزند

شناسنامه

و کد ملی

در تاریخ

در رشته

در مقطع **O** کارشناسی پیوسته **O** کارشناسی ناپیوسته از این

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

اعشار	صحیح
می باشد.	

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

فرم ۳۱

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: مقطع قبولی:

نام خانوادگی: رشته قبولی:

شماره ملی: 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.

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه قانونی (یکساله)

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

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)

اینجانب فرزند دارای کدملی پذیرفته شده رشته مقطع
آن دانشگاه می‌باشم و با توجه به اینکه ورودی سال مقطع دانشگاه
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 فرزند دارای کد ملی شماره

پذیرفته شده رشته مقطع هیچگونه رابطه

استخدامی رسمی / پیمانی / قراردادی با موسسات دولتی ندارم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:

ب- اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره

پذیرفته شده رشته مقطع 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 بعهدہ دانشجوی می باشد.

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

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

۱- تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و پیگیری تأییدیه 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 تأییدیه 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 اینجانب 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 اینجانب 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 اینجانب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجانب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجانب 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 تکمیل فرمهای صلاحیت های عمومی با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط ثبت نام مشروط، اقدام به تکمیل فرم صلاحیت های عمومی در سایت سازمان سنجش آموزش کشور در محدوده زمانی ۱۳۹۵/۵/۱۲ الی ۱۳۹۵/۵/۲۸ و ارائه آن به سازمان سنجش از طریق پرتال آن سازمان اقدام نموده ام.

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 اینجانب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

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

نشانی و کدپستی محل تحصیل مقطع قبل (اجباری)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

تاریخ: / / ۱۳۹۵

شماره:

به: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

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 می باشد.

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 می باشد.

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 می باشد، 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 ۱۳۹۵ دانشجوی سال آخر دوره های کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج میانگین کل واحد های گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۴/۶/۳۱ (یا ۱۳۹۴/۱۱/۳۰) 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 ۱۳۹۵/۱/۱ می بایست 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 ۱۳۹۵

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۳۹۵/ /

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

شماره:

از: دانشجو 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 در رشته امتحانی آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۵ ثبت نام و شرکت نموده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۴/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۵/ /

قسمت الف

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.

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 ۱۳۹۴/۱۱/۳۰ در این دانشگاه/ یا مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰ اعشار صحیح و بحروف

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

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

قسمت ب

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.

تذکرات:

۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای که در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۵ ثبت نام 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 فارغ التحصیلی خود ارائه نماید. بدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در تقاضانامه ثبت نامی، اشتباه درج نموده باشند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان 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 دانشجو 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 مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می‌شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام 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 ۱۳۹۵

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۳۹۴/ /

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

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 ثبت نام و شرکت در رشته امتحانی آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۵ می‌باشم، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۴/۶/۳۱ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۴/ /

قسمت «الف»

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.

بدین وسیله تأیید می‌شود که خانم/آقای فرزند به شماره شناسنامه متولد سال ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۴/۶/۳۱ در این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای «۰» تا «۲۰» اعشار صحیح و به حروف

می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

قسمت «ب»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.

تذکرات:

۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه‌ای متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۵ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی 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 دانشجو 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 ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می‌شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد.

۴- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا ۹۴/۱۱/۳۰ و یا ۹۵/۶/۳۱ در دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه‌ای فارغ التحصیل می‌شوند، در مرحله دریافت کارت ورود به جلسه، می‌توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ التحصیلی (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۹۴/۱۱/۳۰) و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱) خود تا تاریخ ۱۳۹۴/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

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 ۱۳۹۵



ستاد اترماندهی کل

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

پیوست:

طبقه بندی:

تأییدیه مخصوص سهمیه رزمندگان کلیه مقاطع تحصیلی

به:

از: معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
موضوع: تأیید خدمت داوطلب پذیرفته شده در آزمون سال تحصیلی

سلام علیکم

با صلوات بر محمد و آل محمد، گواهی می شود:

خواهر/ برادر فرزند دارای شماره شناسنامه با رشته
تحصیلی براساس ماده یک آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای
ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاهها و موسسات آموزش عالی مصوبه ۱۳۶۸/۲/۱۸ هیات
محترم وزیران و تبصره چهار ماده مذکور و سایر ضوابط مندرج در آیین نامه مربوط، واجد استفاده از سهمیه
رزمندگان در آزمون مقطع تحصیلی سال می باشد.

معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

نمونه امضاء و مهر

جمال الدین آبرومند

سرتیپ پاسدار

نمونه امضاء	نام و نام خانوادگی	درجه
	سید کریم حبیبی	سرهنگ پاسدار
	محمسن ناصر دهقان	سرهنگ پاسدار



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 ۱۳۹۵

شماره:
تاریخ:
پرست:



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان توسعه پرست و منابع انسانی

بسمه تعالی

سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله گواهی می شود برادر / خواهر
فرزند..... به شماره شناسنامه متولد که در سال تحصیلی
در رشته با کدمحل پذیرفته شده اند، واجد
شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال
۱۳۹۵ می باشد.

مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد. نمونه امضاء

رامین میرزایی

مدیرکل

از طرف

نمونه امضاء

بسمه تعالی

فرم تعهد مدرک زبان معتبر داوطلبان قبولی مشروط

آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه مطابق اطلاعیه ثبت نام در مرحله ارزیابی تخصصی دانشگاه تربیت مدرس ثبت نام قطعی قبولی های مشروط منوط به احراز حدنصاب زبان انگلیسی معتبر با حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر و ارائه آن تا پایان نیمسال اول تحصیلی است، اینجانب داوطلب قبولی مشروط در کد رشته محل به شماره داوطلبی متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک زبان انگلیسی معتبر خود را، که منطبق بر حداقل نمره مندرج در جدول زیر باشد، حداکثر تا زمان ثبت نام نیمسال دوم تحصیلی ۹۶-۹۵ (وفق تقویم آموزشی دانشگاه) به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

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 اینجانب حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری را از خود سلب می نمایم.

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

مدارک زبان معتبر	MSRT (MCHE)	IELTS Academic	TOEFL IBT	TOEFL Computer	TOEFL PAPER+TOLIMO
حد اقل نمره قابل قبول	۶۰	۴	۳۶	۱۳۳	۴۵۰

نام و نام خانوادگی داوطلب: امضاء:

تاریخ: اثر انگشت :