

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 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 \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_  
 رشته \_\_\_\_\_  
 پذیرفته شده \_\_\_\_\_  
 آن دانشگاه می‌باشم و با \_\_\_\_\_  
 توجه به اینکه ورودی سال \_\_\_\_\_  
 مقطع \_\_\_\_\_  
 دانشگاه \_\_\_\_\_  
 دارای کدملی \_\_\_\_\_  
 دوره \_\_\_\_\_  
 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:

## فرم تعهدات ۸ گانه

اینجاناب	فرزند	متولد(روز،ماه،سال)
دارای شناسنامه شماره	صادره 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 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 ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که در صورت نیاز برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ، مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- **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 «کانلمیکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

۸- **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:

گواهی تایید معدل و رتبه ویژه قبول شدگان علمی دوره های کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۷  
دانشگاه تربیت مدرس از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)

از: دانشگاه/ موسسه آموزش عالی دولتی .....

به: مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره ملی .....  
..... تحصیلات مقطع کارشناسی پیوسته دوره ..... این دانشگاه در رشته .....  
..... گرایش ..... را طی مدت حداکثر ..... نیمسال با میانگین کل .....  
..... در تاریخ: روز ..... ماه ..... سال ..... به پایان رسانده و دانش آموخته محسوب می شود و با  
کسب رتبه ..... از بین ..... نفر جزء پانزده (۱۵) درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در این  
دانشگاه/موسسه آموزش عالی می باشد.

این گواهی صرفاً برای اطلاع دانشگاه تربیت مدرس صادر شده و فاقد هرگونه اعتبار دیگری و غیرقابل ترجمه است.

مدیر امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

توجه: ثبت نام قطعی پذیرفته شدگان منوط به تایید نهایی توسط سازمان سنجش آموزش کشور، تایید صلاحیت عمومی آنان توسط هیات مرکزی گزینش دانشجو وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و تشکیل دوره از طریق پذیرفته شدگان آزمون سراسری کارشناسی ارشد می باشد.

در صورت عدم ارائه فرم ج حداکثر تا ۱۰ شهریورماه سال ۱۳۹۷ بایستی قسمت زیر توسط داوطلب تکمیل، امضا و به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون تحویل شود:

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... تایید می نمایم  
که حداکثر تا تاریخ ۳۱ شهریورماه ۱۳۹۷ دانش آموخته شوم و متعهد می شوم گواهی تایید معدل و رتبه به شرح فوق را  
مبنی بر اینکه تا زمان دانش آموختگی نیز در زمره پانزده (۱۵) درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود هستم را  
حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۱۵ مهرماه ۱۳۹۷ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه  
تربیت مدرس تحویل نمایم؛ بدیهی است چنانچه در مهلت مقرر فوق به ارائه گواهی مورد نظر 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: ..... امضاء: .....

تاریخ: ..... اثر انگشت: .....

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 خوداظهاری جایگزین دیپلم

### بسمه تعالی

فرم تعهد ارائه مدرک دیپلم ویژه داوطلبان ادامه تحصیل در دوره های کارشناسی ارشد 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 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:



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	استان	شهر	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 :	محل تولد :
شماره شناسنامه :	تابعیت :	مذهب :
نشانی محل کار و شماره تلفن :		

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

نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

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			
	آدرس و تلفن			
۲	آدرس و تلفن			
	آدرس و تلفن			
۳	آدرس و تلفن			
	آدرس و تلفن			
۴	آدرس و تلفن			
	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 :

امضاء :

تاریخ :

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)