

نمونه فرم ، گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
در خصوص داوطلبان رزمنده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته)
سال ۱۳۹۵

شماره :	بسمه تعالی	
تاریخ :		

تائیدیه مخصوص سهمیه رزندگان کلیه مقاطع تحصیلی

به :

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

سلام علیکم

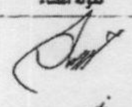

با صلوات بر محمد و آل محمد ، گواهی می شود:

خواهر/ برادر فرزند دارای شماره شناسنامه با رشته
تحصیلی براساس ماده یک آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای
ورود رزندگان 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
رزندگان در آزمون مقطع تحصیلی سال می باشد.

معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

سر تیپ پاسدار جمال الدین آبرومند

نمونه امضاء و مهر

نمونه امضاء	نام و نام خانوادگی	درجه
	سید کریم حسینی	سرهنگ پاسدار
	محسن ناصر دهقان	سرهنگ پاسدار



فرم شماره ۱۲

نمونه امضاء و فرم تایید شده از سوی وزارت جهاد کشاورزی برای داوطلبان رزمنده جهادگر پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته)

سال ۱۳۹۵

شماره:
تاریخ:
پرست:



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان توسعه و پرورش 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 تحصیلات تکمیلی سال ۱۳۹۵ می باشد.
مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.

نمونه امضاء

رامین میرزایی

مدیرکل
از طرف

فرم شماره ۱۳

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/آقای متولد سال : به شماره شناسنامه :

در تاریخ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد واحد در نیمسال در تاریخ

در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول

فارغ التحصیل شده است .

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | می باشد.

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

دانشگاه
موسسه آموزش عالی

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آندسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی‌باشند در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵

بسمه تعالی

تاریخ :
شماره :

فرم معدل ۱۴

به : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خواهر / برادر
در رشته کارشناسی ناپیوسته در مقطع کارشناسی ناپیوسته از این موسسه آموزش عالی
در تاریخ

اعشار صحیح
فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس

--	--	--	--	--

 می‌باشد.

ضمناً لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید 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 است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضاء و مهر مسوول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثنا: معدل پذیرفته شده‌ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج گردد.

تذکرات مهم: ۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد لازم است این فرم نیز تکمیل گردد. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۹۵/۲/۲۲ لغایت ۹۵/۳/۳) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۳۹ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) می‌باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می‌باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر فرم مندرج در صفحه ۳۹ نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۹۵/۱/۱ می‌بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه و یا حداکثر تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیراینصورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و یا مدارک داوطلب) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم شماره ۱۵

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵

ریاست محترم
موسسه آموزش عالی

دانشگاه

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از:
فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی
(دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ بطور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا ۹۵/۱۱/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۴/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و اعشار صحیح
معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ می‌باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا ۹۵/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

فرم شماره ۱۶

«برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور»
برای پذیرفته شدگان دوره روزانه در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی
(دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵

ریاست محترم

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه:

صادر از: فرزند: پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

باسمه تعالی

فرم شماره ۱۷

فرم مغایرت عکس داوطلب با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۵

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات داوطلب:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

.....

تلفن تماس:

.....

امضای داوطلب:	اثر انگشت داوطلب:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه نامه به منظور بررسی به این سازمان ارسال گردد.