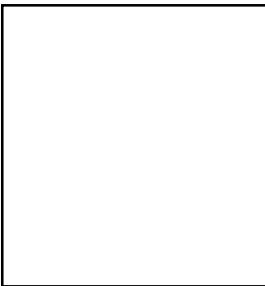


پرسشنامه دانشجویی



نام خانوادگی:

نام: نام پدر:

شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد:

کد ملی: شماره کارت دانشجویی:

1- تابعیت: فعلی قبلی 2- زبان مادری:

3- نشانی محل سکونت: استان شهرستان: خیابان: کوچه:

تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت:

4- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید 5- وضعیت تأهل: مجرد *، متأهل *

6- متدین به کدام یک از ادیان هستید: اسلام *، (شیعه *، سنی *)، کلیمی *، مسیحی *، زرتشتی *

7- وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت *، معافیت تحصیلی *، معاف از خدمت *، کارت پایان خدمت *

8- نوع دیپلم: 6- سال اخذ مدرک دیپلم:

9- محل اخذ دیپلم: استان شهر منطقه دبیرستان / هنرستان معدل

- رشته تحصیلی: 10- سال ورود به دانشگاه:

9- مقطع تحصیلی رشته‌ای که در آن پذیرفته شده‌اید: کاردانی *، کارشناسی *

10- آیا تاکنون در دانشگاهی دیگر تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سوالات زیر پاسخ دهید

10-1 تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون سپری کرده‌اید: ترم

10-2 تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده‌اید: واحد

11- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده‌اید؟ بلی * خیر * نام رشته تحصیلی قبلی: نام مؤسسه قبلی:

12- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید؟ بلی * خیر * از تاریخ: تا تاریخ:

13- نوع سهمیه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی:

14- رتبه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی:

15- محل تأمین مخارج: والدین *، شخصی *، کمک هزینه *، سایر با ذکر نام:

16- محل سکونت: خوابگاه دانشجویی *، نزد پدر و مادر *، نزد اقوام *، اجاره‌ای *، میزان اجاره:

18- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می‌باشید؟ "نوع فعالیت":

19- نشانی محل کار: تلفن:

21- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و... آدرس آنها را ذکر کنید:

22- مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

23- مشخصات 3 نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
1						
2						
3						

24- در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای *، نویسندگی *، فرهنگی مذهبی *، اقتصادی *، اجتماعی سیاسی *

25- به چه زمینه‌های فوق برنامه علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلهای سیاسی، فعالیتهای ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

26- در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟

انجمن‌های علمی *، کانون‌های فرهنگی *، تشکلهای سیاسی *، فعالیتهای ورزشی *، بسیج دانشجویی *، هیچکدام *، سایر فعالیتها:

27- چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و... هستید نام ببرید:

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: امضاء

مهر و تأیید دفتر ثبت نام:

- اینجانب فرزند به شماره کد ملی دانشجوی رشته
 بشماره دانشجویی مقطع : کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره : (روزانه ☐ شبانه ☐) تعهد می‌نمایم :
- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل‌های وزارت و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه‌ای رعایت نمایم.
 - ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه‌های دانشگاه، محیط‌های ورزشی، آموزشی، رفاهی و ... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هر گونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیر متعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیر قانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
 - ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائماً یا موقتاً جهت فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می‌گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم.
 - ۴- در هیچ یک از احزاب، گروه‌ها و جریان‌های سیاسی و شرکت‌های هرمی غیر قانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست‌ها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم.
 - ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره‌های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیت‌های آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
 - ۶- در صورت تمایل به عضویت یا فعالیت در برنامه‌های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در چارچوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و ...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه متعهد می‌گردم و کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
 - ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و ... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
 - ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله : نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
 - ۹- کیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم.
 - ۱۰- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور، دانشگاه می‌تواند از روند، تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است.
 - ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاه‌ها به دانشگاه و خوابگاه به عنوان میهمان خودداری نمایم.
- آدرس محل سکونت والدین :
 شماره تلفن والدین : تلفن منزل : تلفن همراه :
 شماره همراه دانشجو :

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو : تاریخ : امضاء و اثر انگشت دانشجو : تاریخ :

فرم تعهد نامه معافیت تحصیلی دانشجویی

اینجانب فرزند کد ملی دانشجوی

ورودی رشته : متولد : شماره تماس :

متعهد می شوم که در زمان مقرر (سن مشمولیت و سنوات ارفاقی) تمامی امور مربوط به معافیت تحصیلی خود را انجام دهم، در غیر اینصورت عواقب بعدی را به عهده میگیرم.

نکات مهم مربوط به اخذ معافیت تحصیلی و ترم ارفاقی:

-دانشجو پس از رسیدن به سن مشمولیت (۱۸ سال تمام) باید جهت اخذ معافیت تحصیلی از طریق پلیس +۱۰ اقدام نماید، در غیر اینصورت مطابق دستورالعمل نظام وظیفه دانشجو وارد مرحله غیبت می شود و تبعات ناشی از آن برعهده دانشجو خواهد بود

-دانشجو حداکثر یک سال پس از فراغت، اخراج، ترک تحصیل منجر به اخراج، انصراف و یا اتمام سنوات تحصیلی تعیین شده می بایست جهت روشن نمودن وضعیت مشمولیت به دفتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس +۱۰) مراجعه در غیر این صورت وارد غیبت می شود.

-دانشجویان کاردانی پس از ۲/۵ سال و دانشجویان کارشناسی پس از ۳ سال در صورت عدم فارغ التحصیلی فوراً جهت پیگیری اخذ یک ترم ارفاقی به کارشناس رشته خود در آموزش و سپس امور نظام وظیفه مراجعه نمایند و از طریق پلیس +۱۰ پیگیر امور باشند در غیر اینصورت وارد غیبت می شود.

- دانشجو حتماً یک برگ کپی از معافیت تحصیلی گرفته شده از پلیس +۱۰ نزد خود نگه دارد و در هنگام اتمام زمان معافیت تحصیلی به اداره آموزش مراجعه و پیگیر امور ترم ارفاقی باشد در غیر اینصورت مسئولیت عواقب به عهده دانشجو می باشد.

محل امضاء

اثر انگشت

نام خدا

فرم شماره 1

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر داشتن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 1404 در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل دانشگاه/ مؤسسه آموزشی پذیرفته شده ام، گواهی می نمایم:

دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.

لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

نام خدا

فرم شماره 2

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال 1404 در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی پذیرفته شده ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی 1404-1405 گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ 1382/5/23 به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی 1404-1405 جلوگیری به عمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا :

تاریخ :

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
 صادره از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته
 سال 1404 در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
 کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین‌وسیله متعهد می‌شوم
 که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی 1404-1405 گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان
 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ
 1364/05/23 به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در
 نیمسال دوم سال تحصیلی 1404-1405 جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضا :

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال 1404 (مختص دوره های روزانه)

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
 صادره از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
 اول / دوم سال تحصیلی 1404-1405 در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
 در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
 پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در
 مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
 به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف
 یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف
 نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه
 دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
 اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت
 بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
 اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
 علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر
 قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
 توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: