|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **"بسمه تعالی"****فرم جامع ثبت نام دانشجویان ورودی جدید****دانشگاه صنعتی سهند** شماره تاریخ:  | عکس 4\*3 |

|  |  |
| --- | --- |
|  **(1)*مشخصات دانشجو\*:***  نام خانوادگی: نام:  | شماره دانشجویی:  |
|  نام پدر: شماره شناسنامه: جنسیت: O زن O مرد کد ملی(ده رقمی و پیوسته):  |
| محل صدور شناسنامه: تاریخ تولد: / / 13 محل تولد: استان: شهرستان :  |
| دین: O اسلام ( O تشیع / O تسنن)، O مسیحی O کلیمی O زرتشتی O سایر ادیان:  |
| ***وضعیت تاهل:***  Oمجرد Oمتاهل، نام و نام خانوادگی همسر: تاریخ تولد همسر: / / 13 نام پدر همسر: شماره شناسنامه: تعداد فرزندان: وضعیت شغلی همسر: O خانه دار O شاغل O دانشجو(شماره دانشجویی همسر: ) |
|  ***(2) آدرس محل سکونت خانواده دانشجو و نوع مالکیت آن:*** O ملکی O استیجاری O سازمانی O نوع دیگر: |
| استان | شهرستان | خیابان اصلی | خیابان فرعی | کوچه | پلاک | کد پستی(ده رقمی):  |
|    |
| تلفن خانواده دانشجو : 1- منزل: 2- همراه: 3- تلفن بستگان درجه یک برای تماس های ضروری:4- تلفن همراه خود دانشجو: | 1- آدرس الکترونیکی(E-mail) ولی دانشجو:2- آدرس الکترونیکی(E-mail) خود دانشجو: |

|  |
| --- |
| ***(3) مشخصات تحصیلی:*** |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته/ گرایش** | **معدل کل** | **استان محل تحصیل** | **شهرستان محل تحصیل** | **سال ورود** | **سال اتمام** | **نام موسسه** | **شماره دانشجویی** |
| دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |  |
| فوق دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسي |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***(4) مشخصات شغلی دانشجو:*** |
| **شغل** | **نام محل کار یا بورسیه** | **تاریخ شروع به کار** | **تاریخ خاتمه** | **علت ترک خدمت** | **میزان درآمد** | **آدرس و تلفن محل کار** |
| فعلی |  |  |  |  |  |  |
| قبلی |  |  |  |  |  |  |
| ***آیا بورسیه سازمان، شرکت، نهاد دولتی یا غیر دولتی می باشید؟*** O خیر O بلی نام سازمان/ نهاد/شرکت: |
| ***(5) وضعیت نظام وظیفه:*** |
| O دارای کارت پایان خدمت O معافیت تحصیلی O معافیت دائم - علت معافیت: O دفترچه آماده به خدمت شماره دفترچه: O در حال خدمت- محل خدمت: تاریخ شروع:  |

 \*راهنمائی: در صورت لزوم جهت مشخص کردن گزینه مطلوب از علامت دایره توپر(یا مربع توپر) و یا کاراکتر ستاره \* استفاده نمائید.

|  |  |
| --- | --- |
| ***(6 سهمیه و رشته قبولی داوطلب در کنکور ……***  |  گروه امتحانی: رشته قبولی: گرایش:  |
| رتبه در منطقه یا سهمیه: رتبه در کل:  |  کد رشته قبولی(در دفترچه): مقطع:  |
| نوع سهمیه | O منطقه 1 O منطقه 2 O منطقه 3 O رزمنده O جانباز O آزادهO خانواده شهدا O شاهد، نام شهید یا جانباز:  کد و شماره پرونده بنیاد شهید: استان محل تشکیل پرونده(با ارائه مدارک):  | ورودی  | نوع دوره |
| O نیمسال اولO نیمسال دوم | O روزانهO نوبت دوم  |
| ***(7) مشخصات والدین دانشجو :***  |  **- کد دانشجو در اداره رفاه(توسط اداره رفاه قید می شود):** |
| آیا پدر شما در قید حیات است؟O بلی  ***میزان سن: میزان تحصیلات: شغل:***  O خیر |
| آیا مادر شما در قید حیات است؟O بلی  ***میزان سن: میزان تحصیلات: شغل:*** O خیر |
| نام و نسبت سرپرست فعلی خانوار: پدرم / مادرم/ . . . . . . . . . . . . . . . . . میزان تحصیلات: سن: شغل:  میزان درآمد: تعداد عائله: آدرس و تلفن محل کار: |
| ***(8) مشخصات اعضای خانواده: کلیه خواهران، کلیه برادران (و سایر افرادی که با خانواده شما زندگی می کنند یا تحت تکفل سرپرست خانواده می­باشند):*** |
| نام و نام خانوادگی  | نسبت | سن | وضعیت تاهل | میزان تحصیلات  | شغل فعلی | میزان درآمد  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***(9)*** O ***پذیرفته شده از کنکور***  ***یا دانشجوی متقاضی :***  O میهمان O انتقالی O انصرافی O تغییر رشته  به دانشگاه صنعتی سهند ***می باشم.*** شماره دانشجویی: نام دانشگاه مبدا: رشته در دانشگاه مبدا:  |
| ***(10)تحت پوشش بیمه:*** O خدمات درمانی O تامین اجتماعی O نیرو های مسلح O روستایی  O کمیته امداد امام خمینی (ره) O سازمان بهزیستی O سایر ***می باشم.****توجه : - در صورت نداشتن دفترچه بیمه به اداره رفاه دانشجویی مراجعه فرمائید.* *- در صورت داشتن بیماری جسمی یا روحی مرکز بهداشت و درمان و مرکز مشاوره را مطلع فرمائید.* |
| 1. ***لطفا عناوین فعالیت­های فرهنگی و هنری خود را در حال و در سنوات قبل نام ببرید:***

 - در چه زمینه­ای بیشتر فعالیت نموده و احیانا مقام کسب کرده اید؟ مقام یا رتبه کسب شده را قید فرمائید؟O نشریه O سیاسی O قرآن O تئاتر O موسیقی O طراحی O خطاطی O شعر غیر از موارد فوق با ذکر عنوان: |
| - آیا در زمینه های فوق دوره آموزشی گذرانده اید؟ O خیر O بلی محل برگزاری دوره: |
| - در دوران تحصیل علاقمند هستید درچه زمینه­ای فعالیت فرهنگی و یا هنری بنمائید؟  |
| * ***(12)*** لطفا مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک خود را ذکر نمائید:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | میزان تحصیلات | شغل | مدت آشنائی | نوع آشنائی | آدرس | تلفن |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| (13) ***آیا ورزش می­کنید؟*** O بلی O خیر، در صورت منفی بودن دلایل خود را بیان نمائید:* آیا عضو تیم منتخب آموزشگاهی، باشگاهی، منطقه ای یا ملی بوده­اید؟ O خیر O بلی با ذکر رشته و نام باشگاه:
* کارت مربی گری یا داوری در رشته با درجه دارم.
* علاقمند به شرکت در برنامه ورزشی در رشته هستم.

آیا علاقه مند به همکاری با تربیت بدنی دانشگاه و عضویت در انجمن­های ورزشی هستید؟ O بلی O خیر  |
| 1. ***سوابق پزشکی و درمانی دانشجو: لطفا موارد مهم سوابق بیماری، درمانی ، جراحی ، معلولیت و حساسیت مربوط به خود را در صورت وجود توضیح دهید:***

*-* آيا مشكل خاصي از نظر جسماني ، خانوادگي ، اقتصادي و … داريد كه از طرف دانشگاه مورد توجه قرار گرفته و به شما ياري شود ؟ لطفاً نوع مشكل را بنويسيد . |
| نظریه مرکز مشاوره  ***دانشگاه (پس از مصاحبه توسط مشاور دانشگاه تکمیل خواهد شد) :***نام مشاور: محل مشاوره: شهر جدید سهند تاریخ معاینه: ../../13.. امضاء مشاور:  |
|  ***(15)گواهی بر دقیق بودن مندرجات فوق و تعهد صحت آنها :***اینجانب داوطلب پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ….، ضمن تایید صحت کلیه مواردمندرج در این فرم، تقاضای ثبت نام در رشته گرایش دانشگاه صنعتی سهند را دارم**.** همچنین تعهد نمایم در صورت تغییر مندرجات فوق به ویژه اطلاعات مربوط به خانواده، شماره تلفن، آدرس پست الکترونيکي و آدرس منزل مراتب را سریعاً به اداره آموزش دانشگاه اطلاع دهم. تاریخ و محل تکمیل فرم: ../../13.. شهر جدید سهند امضاء:   |
|  *(16)* ***مرحله پایانی فرم جامع ثبت نام دانشجویان ورودی جدید دانشگاه صنعتی سهند:***  **1- لطفا این فرم و تعهد نامه­های ضمیمه را به دقت مطالعه، چاپ، امضاء و به همراه فایل کامپیوتری آن و مدارک مورد نیاز تحویل متصدی میز ثبت نام نموده و گواهی ثبت نام جهت مراجعه به استاد راهنمای خود را دریافت نمائید.** **2- ضمناً فایل این فرم را به آد‌رس الکترونيکي (ایمیل) زیر ارسال نموده، برای خود نیز ذخیره­ای برداشته و جهت پرهیز از دسترسی دیگران از روی کامپیوتر (اگر آن را در روی کامپیوتر غیر شخصی خود آماده یا ذخیره نموده اید) حذف نمائید.** **takmili@sut.ac.ir****3- مدارک مورد نیاز: اصل و دو سری کپی از شناسنامه از تمام صفحات و کارت ملی، عکس پرسنلی12 قطعه پشت نویسی شده، گواهی فراغت از تحصیل، اصل و کپی فیش حقوقی پدر، مدرک نظام وظیفه، کپی فرم انتخاب رشته، سایر موارد بسته به شرایط اختصاصی داوطلبان**  |
| ***(17)* تحویل مدارک و تقاضای صدور گواهی ثبت نام:** **انتخاب واحد دانشجو: برادر/خواهر دانشجوی رشته مهندسی در دانشکده:**  **بلامانع بوده و فرم مراجعه به استاد راهنما و انتخاب واحد ایشان برای نیمسال تحصیلی**   **صادر می­گردد.** **متصدی بررسی کننده و تحویل گیرنده مدارک داوطلب، نام و امضاء: تاریخ:**  ../../13..  ***"سال های تحصیلی سرشار از موفقیت و سربلندی برایتان آرزومندیم، خداوند متعال یاور و راهنمایتان باد"*** **امور ثبت نام اداره آموزش *دانشگاه*** |

***فرم تعهد شماره6 : تعهدتحصیل تمام وقت***

***(خاص: دانشجویان ورودی کلیه رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی)***

بسمه تعالی

**فرم تعهد تمام وقت دانشجويان مقطع کارشناسی**

اينجانب: فرزند: به شماره شناسنامه:

صادره از: متولد سال: پذيرفته شده در مقطع کارشناسی: رشته:

ورودی سال تحصيلی: متعهد می شوم که بصورت تمام وقت در دانشگاه، فعاليت آموزشی داشته باشم.

 تاريخ و محل: شهر جدید سهند امضاء دانشجو:

. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -.

***فرم تعهد شماره7 : تعهد رعایت حقوق مالکیت معنوی دانشگاه***

***(خاص: دانشجویان ورودی کلیه رشته های تحصیلی دانشگاه )***

***" بسمه تعالی "***

**" بسمه تعالی"**

**تعهد رعایت حقوق مالکیت معنوی اسناد علمی، پژوهشی و آزمایشگاههای دانشگاه صنعتی سهند**

اينجانب: فرزند: به شماره شناسنامه: صادره از: متولد سال: پذيرفته شده در مقطع: رشته: ورودی سال تحصيلی: متعهد می شوم که به حقوق مالکیت معنوی اسناد و مدارک علمی، پژوهشی و آزمایشگاهی دانشگاه صنعتی سهند که در راستای غنای تحصیلی دانشجویان در دسترس اینجانب قرار می گیرند احترام گذارده و در حفظ و صیانت از آنها در زمان تحصیل و پس از فراغت از تحصیل نهایت جدیت خود را مبذول دارم.

تاريخ و محل : شهر جدید سهند امضاء دانشجو:

****

**دانشگاه صنعتي سهند**

**تاريخ:**

**شماره:**

**فرم پذيرش شرايط تحصيل در دوره‌هاي تحصيلات تكميلي**

از آنجا كه اشتغال در دوره‌هـاي تحصيلات تكميـلي بطـور تمام وقت و بـر اساس ضوابط مصوب بـوده و حفظ كيفيت دوره منوط به مراعات دقيق آنها است؛ اينجانب                 دانشجوي رشته

به شماره دانشجويي                    مقطع كارشناسي‌ارشد/دكتري دانشكده

اطلاع و پايبندي خود به مقررات موضوعه دانشگاه صنعتي سهند، بويژه در موارد زير را اعلام مي‌دارم.

1- اشتغال (تمام یا پاره وقت) درطول دوره (آموزشي و پژوهشي) دراوقات اداري سال تحصيلي درخارج از دانشگاه ممنوع است (همكاري با واحدهاي اين دانشگاه منوط به موافقت كتبي دانشكده متبوع خواهد بود).

2- دركلاسهاي درس، سمينارهاي علمي ودفاعيه‌هاي دانشجويان دوره‌هاي تحصيلات تكميلي حضور فعال داشته باشم.

3- با استاد راهنماي تحقيق ارتباط مستمر داشته، فعاليتهای پژوهشي را مجدانه پیگیری وارائه گزارش پيشرفت کار را بطور منظم تحیل نمایم.

4- ضوابط و مقررات دوره‌ها كه توسط دانشگاه/ دانشكده به دانشجويان اعلام/ ابلاغ مي‌گردد بدقت مراعات نمایم.

 بديهي است در صورت عدم مراعات ضوابط فوق، اينجانب درنوبت اول مستحق دريافت اخطار كتبي ودر نوبت دوم محروميت از هر گونه تسهيلات آئين‌نامه‌اي و مساعدت‌هاي مادي و رفاهي دانشگاه بوده و نهايتاً در نوبت سوم بر طبق ضوابط از ادامه تحصيل محروم خواهم شد.

5 ***– مخصوص دانشجویان دکتری:*** تحصیل در دوره دکتری دانشگاه صنعتی سهند مستلزم حضور در دانشگاه در ساعات اداری به میزان حداقل 45 ساعت در هفته بوده و با آگاهی از این مقررات می پذیرم که اگر میزان حضور اینجانب بصورت متوالی یا متناوب حداکثر دو ماه در سال یا سه بار در طول دوره از این میزان کمتر باشد، قبولی در مقطع دکتری و مجوز ادامه تحصیل اینجانب لغو می گردد.

 تاریخ تکمیل: محل تکمیل: نام دانشجو امضاء

**.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.**

**آدرس تماس: تبریز – شهر جدید سهند – پردیس دانشگاه صنعتی سهند – اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

 **تلفن:3459131-0412 دور نگار: 04123459139 پست الکترونیکی:** takmili@sut.ac.ir

***فرم تعهد شماره8 : تعهد رعایت موازین اخلاق اسلامی، آئین نامه های انضباطی و شئونات دانشجوئی***

***(خاص: دانشجویان ورودی کلیه رشته های تحصیلی دانشگاه )***

**" بسمه تعالی "**

**برادر و خواهر دانشگاهي**

احتراما، ضمن تقدير و تشكر از كليه دانشگاهيان بخصوص دانشجويان عزيز، كه رفتار و پوشش اسلامي را مراعات مي‌نمايند، **دستور العمل اجرائي نحوه رفتار و پوشش اسلامي در دانشگاهها و موسسات آموزش عالي را** به اطلاع كليه دانشگاهيان عزيز می رساند. امید است با عنایت ویژه به شان و منزلت دانشگاه و کسوت دانشجوئی بتوانیم گامی در جهت نیل به دانشگاهی اسلامی و تمدن ساز برداریم.

# الف :الگوهاي رفتاري براي برادران و خواهران

1. گفتار و رفتار براساس موازین اخلاق اسلامي
2. پرهيز از اختلاط نامناسب در اماكن عمومي دانشگاه (سالن مطالعه،كتابخانه،كلاسها، غذاخوري و غيره )
3. پرهيز از استفاده انواع وسايل، اشياء و پوشاك كه مغاير با شئون اسلامي و اجتماعي بوده و بعنوان ترويج فرهنگ مبتذل غرب محسوب مي شود.

**ب:الگوهاي پوششي براي خواهران :**

1. استفاده از چادر بعنوان حجاب برتر و يا مانتو،شلوار و مقنعه بلند مناسب (بنحوي كه موهاي سر كاملاً پوشيده باشد) بهمراه جوراب ضخيم، كفشهاي پاشنه كوتاه در رنگهاي سنگين،
2. پرهيز از هرگونه آرايش و استفاده از زيور آلات و عطر در محيط دانشگاه

# ج :الگوهاي پوششي براي برادران

1. عدم استفاده ازلباس نامناسب با رنگهاي تند ، تنگ و غير متعارف
2. عدم آرايش مو با سبكهاي غير متعارف و زننده
3. عدم استفاده از طلاجات (مانند انگشتر،گردنبند و ...)

مسئول مستقيم اجراي اين دستورالعمل روساي دانشگاهها و مراكز آموزش عالي مي باشند.

اينجانب دانشجوي رشته به شماره دانشجويي ضمن مطالعه دستورالعمل فوق متعهد مي گردم جهت حفظ قداست دانشگاه و حرمت خويشتن همه موارد فوق را مراعات نمايم.

تاريخ و محل : امضاءعضو دانشگاهی :

***فرم تعهد شماره15 : تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی***

***(خاص: دانشجویان ورودی مقاطع کارشناسی ارشد کلیه رشته های تحصیلی دانشگاه )***

**" بسمه تعالی"**

**فرم تعهد فراغت از تحصيل دانشجويان ترم آخر دوره کارشناسی ( دانشجويان سال آخر که تا تاريخ ../../13.. فارغ التحصيل می شوند) پذيرفته شده در آزمون ورودی تحصيلات تکميلی**

 **( دوره های کارشناسی ارشد ناپيوسته داخل) سال .\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.**

رياست محترم دانشگاه صنعتی سهند

اينجانب:  متولد سال:  به شماره شناسنامه:  صادره از:

فرزند:  پذيرفته شده در رشته:  آزمون ورودی تحصيلات تکميلی (دوره کارشناسی ارشد ناپيوسته داخل) سال ……، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده­ام و حداکثر تا تاريخ بطور کامل فارغ التحصيل خواهم شد و تعهد می­نمايم که گواهی فراغت از تحصيل خود را که مورد تاييد شورای عالی انقلاب فرهنگی، يا وزارت علوم، تحقيقات و فناوری و يا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ……….. از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصيلی اخذ و به اداره کل آموزش اين موسسه آموزش عالی تحويل و رسيد اخذ نمايم.

ضمناً اعلام می­نمايم که تعداد واحدهای گذرانده شده اينجانب تا جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای 0 تا 20 برابر (اعشار: صحيح: ) می­باشد.

بديهی است چنانچه تا تاريخ …/…/13… گواهی فراغت از تحصيل خود را که مورد تاييد شورای عالی انقلاب فرهنگی يا وزارت علوم، تحقيقات و فناوری و يا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد مبنی بر فارغ التحصيل شدن تا ……تعداد کل واحدها و معدل درج شده در اين برگ را به اداره کل آموزش اين موسسه آموزش عالی تحويل ننمايم، قبولی اينجانب ( کان لم يکن) تلقی گردد و حق هيچگونه اعتراضی ندارم.

 نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاريخ و محل تکميل: ………. شهر جدید سهند امضاء:

***فرم تعهد شماره 16: تقاضانامه برای بهره مندی از مزايای آموزش رايگان***

***(خاص: دانشجویان ورودی مقاطع کارشناسی کلیه رشته های تحصیلی دانشگاه)***

**" بسمه تعالی "**

**برگ تقاضانامه برای بهره مندی از مزايای آموزش رايگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور برای پذيرفته شدگان در آزمون ورودی تحصيلات تکميلی**

 **( دوره کارشناسی ارشد ناپيوسته داخل) سال …….**

**.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.**

رياست محترم دانشگاه صنعتی سهند

 اينجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه:

 صادره از: فرزند: پذيرفته شده در رشته:

آزمون ورودی تحصيلات تکميلی (دوره کارشناسی ارشد ناپيوسته داخل) سال ….. که با اطلاع کامل از لايحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامين وسايل و امکانات تحصيل اطفال و جوانان ايرانی که در جلسه مورخ 12/3/59 شواری انقلاب جمهوری اسلامی ايران به تصويب رسيده است و قبول تکاليف و وظايف خود، علاقه­مند هستم در طول تحصيل دوره کارشناسی ارشد از مزايای آموزش رايگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمايم که برابر مدت استفاده از تحصيلات رايگان در هر موسسه­ای که وزارت علوم، تحقيقات و فناوری مقرر نموده خدمت نمايم.

 خواهشمند است دستور فرماييد نام اينجانب را طبق مقررات ثبت نمايند.

امضاء دانشجو:

تاريخ و محل: ………… شهر جدید سهند

***فرم 17: تقاضانامه برای بهره مندی از خوابگاه دانشجوئی***

***(خاص: دانشجویان غیر بومی ورودی مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری دانشگاه)***

**" این قسنت، در صورت تصویب تقاضا، توسط اداره اموردانشجویان تکمیل و اقدام خواهد شد"**

1- امتیاز کسب شده: 2- تاریخ امتیاز بندی: 3- نوبت احتمالی تخصیص خوابگاه:

4- نوع خوابگاه تخصیص یافته: 5- نام خوابگاه : 6- شماره اتاق:

7- ملاحظات: 8- کارشناس یا هیات امتیاز بندی:

**" بسمه تعالی "**

**برگ تقاضانامه برای بهره مندی از خوابگاه دانشجوئی**

**.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.**

مدیر محترم اداره امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند

 احتراما، اينجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه:

 صادره از: فرزند: پذيرفته شده در رشته:

آزمون ورودی سال …….. به آدرس محل سکونت خانواده:

 با اطلاع کامل و قبول موارد ذیل، بدین وسیله متقاضی استفاده از خوابگاه دانشجوئی برای نیمسال اول سال تحصیلی …-… هستم:

 1- دانشگاه صنعتی سهند بدلیل محدود بودن ظرفیت خوابگاهی و بودجه مربوطه، متعهد به تامین خوابگاه دانشجوئی (با وام خوابگاه صندوق رفاه دانشجویان یا بصورت نقدی) برای همه دانشجویان متقاضی نمی باشد،

2- سکونت در خوابگاه دانشجوئی مستلزم رعایت حقوق متقابل همه ساکنین خوابگاه و رعایت کامل مقررات جاری خوابگاه های دانشجوئی می باشد،

3- انتخاب اعضائ هم اتاقی مطابق دستورالعمل مصوب شورای اسکان دانشجوئی دانشگاه صنعتی سهند می باشد،

خواهشمند است دستور فرماييد نام اينجانب طبق مقررات بعنوان متقاضی خوابگاه دانشجوئی ثبت نام و در لیست الویت بندی اختصاص خوابگاه قرار گیرد.

تاريخ و محل…… : شهر جدید سهند امضاء دانشجو:

***گواهی دانشجوئی***

***(خاص: دانشجویانی که مراحل ثبت نام خود را بطور کامل به پایان رسانده اند)***

**" بسمه تعالی "**

***گواهی موقت دانشجويی***

تاريخ و محل: ….. شهر جدید سهند

**بدین وسیله گواهی می نماید:**

**آقای/ خانم: فرزند: به شماره شناسنامه:**

**صادره از: متولد سال: به شماره دانشجوئی: دانشجوی دوره روزانه رشته مهندسی مقطع این دانشگاه بوده و در تاریخ**   **حضوراً نسبت به ثبت نام خود اقدام نموده و مجاز به انتخاب واحد در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی …-… و استفاده از خدمات آموزشی، پژوهشی، دانشجويی و فرهنگی دانشگاه صنعتی سهند مطابق مقررات مربوطه می باشند.**

**مراتب تا صدور کارت دانشجويی معتبر بوده و فاقد هر گونه ارزش دیگری می باشد.**

**با تشکر و آرزوی توفیق**

**اداره کل آموزش دانشگاه**

 عکس

***فرم تقاضای صدور درخواست معافیت تحصیلی / ترخیص از خدمت / استعلام کارت معافیت دائم یا کارت پایان خدمت نظام وظیفه***

 ***(خاص: آقایان دانشجویانی که مراحل ثبت نام خود را بطور کامل به پایان رسانده اند)***

**" بسمه تعالی "**

***درخواست معافیت تحصیلی/ استعلام کارت نظام وظیفه***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کدملی:** | **نام:** | **نام خانوادگی:**  |
| **شماره شناسنامه:** | **نام پدر:** | **تاریخ تولد:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره دانشجوئی:**  | **کد دانشگاه:** |
| **وضعیت مشمولیت:****1- در حین خدمت 2- دارای کارت پایان خدمت****دانشجوی سال آخر 3 - معافیت دائم 4-** **5- دارای دفترچه آماده به خدمت،**  **شماره دفترچه:**  | **تاریخ اخذ مدرک قبلی:****مقطع تحصیلی قبلی:** **رشته تحصیلی قبلی:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **تاریخ ثبت نام (فعلی): …….** | **تاریخ شروع تحصیل:**  |
| **مقطع تحصیلی فعلی (دردانشگاه صنعتی سهند):** | **رشته تحصیلی فعلی:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **وضعیت تاهل:** **مجرد / متاهل** | **مذهب:****مسلمان شیعه / مسلمان اهل تسنن** | **کد پستی :**  |
| **آدرس:**  |
| **تلفن تماس با متقاضی(دانشجو):** |  **وضعیت درخواست (توسط اداره نظام وظیفه آموزش نوشته می شود):** **ارسال شده / ارسال نشده / مدارک ناقص**  |

**مدارک مورد نیاز: اصل و کپی کارت پایان خدمت / دفترچه / کارت معافیت**

**تاریخ: نام و امضای دانشجو:**