



فرم ثبت نام از دانشجویان جدیدالورود

صفحه ۱

<p>فرم اخذ رضایت از دانشجوی مبنی بر گزارش وضعیت تحصیلی به اولیای حقیقی و حقوقی</p>	<p>شماره دانشجویی : کد ملی : نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : تاریخ تولد : ۱۳ / / صادره از : تلفن تماس : آدرس : کد پستی : جنسیت : وضعیت سکونت : وضعیت تاهل : دین : قومیت :</p> <p>مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> بومی <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مذهب : قومیت :</p>
<p>اینجانب فرزند صادره از به شماره شناسنامه دانشجوی رشته دوره به شماره دانشجویی ضمن موافقت با ارسال گزارش وضعیت تحصیلی ام به ولی حقیقی و حقوقی که نشانی دقیق ولی خود را در قسمت مربوطه درج کرده ام. متعهد می شوم هرگونه تغییر نشانی مذکور را بلافاصله به آموزش دانشگاه اعلام نمایم.</p> <p>آدرس دقیق ولی :</p>	<p>ترم ورود : پاییز سال ۹۰۰۰..... <input type="checkbox"/> بهمن سال ۹۰۰۰..... <input type="checkbox"/> نوع دوره : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> دانشکده : مکانیک <input type="checkbox"/> کامپیوتر و آی تی <input type="checkbox"/> معدن <input type="checkbox"/> شیمی <input type="checkbox"/> صنایع <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> ریاضی <input type="checkbox"/> فیزیک <input type="checkbox"/> عمران <input type="checkbox"/> علوم پایه <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی (قبولی در دانشگاه صنعتی ارومیه) : مقطع تحصیلی (قبولی در دانشگاه صنعتی ارومیه) : کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/> رتبه کشوری : رتبه منطقه : معدل دیپلم : سال اخذ دیپلم : ۱۳ / / سهمیه نهایی : منطقه ۱ <input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> شاهد یا ایثارگر <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> ممتاز رتبه اول <input type="checkbox"/> گروه آزمایشی (در کنکور) : زبان خارجه در آزمون سراسری : استان محل تولد : بخش محل تولد : نوع دیپلم : ریاضی فیزیک <input type="checkbox"/> تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> سایر : (ذکر شود)</p>
<p>فرم تعهد مبنی بر ارائه تاییدیه مدارک تحصیلی</p>	<p>ترم ورود : پاییز سال ۹۰۰۰..... <input type="checkbox"/> بهمن سال ۹۰۰۰..... <input type="checkbox"/> نوع دوره : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> دانشکده : مکانیک <input type="checkbox"/> کامپیوتر و آی تی <input type="checkbox"/> معدن <input type="checkbox"/> شیمی <input type="checkbox"/> صنایع <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> ریاضی <input type="checkbox"/> فیزیک <input type="checkbox"/> عمران <input type="checkbox"/> علوم پایه <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی (قبولی در دانشگاه صنعتی ارومیه) : مقطع تحصیلی (قبولی در دانشگاه صنعتی ارومیه) : کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/> رتبه کشوری : رتبه منطقه : معدل دیپلم : سال اخذ دیپلم : ۱۳ / / سهمیه نهایی : منطقه ۱ <input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> شاهد یا ایثارگر <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> ممتاز رتبه اول <input type="checkbox"/> گروه آزمایشی (در کنکور) : زبان خارجه در آزمون سراسری : استان محل تولد : بخش محل تولد : نوع دیپلم : ریاضی فیزیک <input type="checkbox"/> تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> سایر : (ذکر شود)</p>
<p>اینجانب متعهد می شوم که در اسرع وقت نسبت به تأییدیه مدارک تحصیلی خود اقدام نموده و به اداره کل آموزش دانشگاه ارائه نمایم.</p>	<p>آدرس پست الکترونیکی دانشجو : شماره همراه دانشجو : شماره همراه والدین :</p>
<p>پشت صفحه تکمیل و امضاء شود</p>	<p>وضعیت مشمولیت (مخصوص برادران) کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> دارای دفترچه آماده به خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> ترخیص حین خدمت <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/></p>

مشخصات اعضای خانواده (پدر، مادر، خواهر، برادر، همسر و فرزند)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	آدرس	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

وضعیت شغلی دانشجو (ویژه دانشجویان مقاطع کارشناسی و کارشناسی ناپیوسته)

شاغل غیر شاغل

آدرس و محل کار و تلفن:

- محل اخذ آخرین مدرک (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته)
- معدل آخرین مدرک (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته)
- نام رشته تحصیلی مقطع قبلی (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته)

اینجانب صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

تاریخ و امضای پذیرفته شده

اینجانب متقاضی صدور گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به می باشم.