

شماره دانشجویی:

روزانه شبانه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه..... صادره دانشجوی ترم مقطع کاردانی/کارشناسی رشته تقاضای بررسی و پذیرش واحدهای درسی را که در مرکز/دانشگاه گذرانده‌ام به شرح زیر را دارم و در صورت هر گونه مغایرت مسئولیت عواقب آن را به عهده خواهم گرفت.(کارنامه تایید شده، محل قبل ضمیمه می‌باشد.)

نمره اخذ شده	تعداد واحد			شماره درس	نام درس گذرانده شده	نام و نام خانوادگی
	جمع	عملی	نظری			

دانشجو

در ضمن به پیوست کارنامه یا گواهی تایید شده توسط موسسه مربوطه تقدیم می‌شود. امضاء: تاریخ:

نمره اخذ شده	تعداد واحد			شماره درس	نام درس پذیرفته شده	نام و نام خانوادگی
	جمع	عملی	نظری			

دانشجو

درخواست فوق در جلسه شماره شورای آموزشی دانشکده در تاریخ مطرح و با توجه به ضوابط پذیرش واحدهای درسی نتیجه بررسی و به شرح فوق مورد تصویب قرار گرفت.

معاون آموزشی:

ریاست آموزشی:

مدیر گروه آموزشی:

تقاضا نامه مرخصی تحصیلی دانشجویان

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شبهانه

روزانه

اداره آموزش دانشکده:

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد سال دانشجوی ترم دوره کاردانی/کارشناسی رشته دانشکده فنی و حرفه ای دختران شاهرود که تاکنون در واحد درسی نمره قبولی گرفته‌ام با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و آئین نامه ترک تحصیل موقت و مرخصی تقاضای ترک تحصیل موقت با ارائه دلایل زیر با مدارک پیوست می‌نمایم. ضمناً متعهد می‌شوم که مسئولیت عدم وجود واحد در نیمسال‌های بعد و سایر مشکلاتی که بر اثر مرخصی در نیمسال‌های بعد به وجود می‌آید بعهده اینجانب است و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

- ۱-
 ۲-

تاریخ تقاضا:

امضاء دانشجو:

اداره آموزش:

احتراماً وضعیت تحصیلی خانم دانشجوی رشته مورد بررسی قرار گرفت. لذا براساس آئین نامه آموزشی شرایط مرخصی را دارا می‌باشد.

امضاء مدیر گروه:

بدین وسیله تایید می‌شود:

- ۱- نامبرده به کتابخانه بدهی دارد / ندارد. مهر و امضاء مسئول: تاریخ:
- ۲- نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاه یا کارگاه گروه را تحویل داده است/ نداده است. مهر و امضاء مسئول: تاریخ:
- ۳- نامبرده با خوابگاه دانشجویان تسویه حساب نموده است. مهر و امضاء مسئول: تاریخ:
- ۴- نامبرده با امور مالی حساب نموده است. مهر و امضاء مسئول: تاریخ:

اداره آموزش:

باسلام

تقاضای مرخصی تحصیلی خانم دانشجوی ترم سال تحصیلی رشته دانشکده فنی و حرفه - ای دختران شاهرود برای نیمسال سال تحصیلی - ۱۳ با توجه به مدارک و دلایل ارائه شده مورد موافقت قرار گرفت. لذا جهت صدور حکم مرخصی تحصیلی معرفی می‌گردد.

معاونت آموزشی دانشکده:

ماده ۳۳: دانشجو می‌تواند در دوره کاردانی برای یک نیمسال از مرخصی تحصیلی استفاده کند.

تبصره: مدت مرخصی تحصیلی جز حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجو در هر دو محسوب می‌شود.

ماده ۳۴: تقاضای مرخصی تحصیلی باید به صورت کتبی حداقل دو هفته قبل از شروع نام نویسی هر نیمسال توسط دانشجو به اداره آموزش ارائه گردد.

فرم درخواست انتقال موقت (مهمان)

شماره دانشجویی:

شبهانه روزانه

قسمت اول	درخواست دانشجو	شماره:	تاریخ: / /
<p>ریاست محترم دانشکده/دانشکده فنی و حرفه ای با سلام و احترام اینجانب دانشجوی رشته ورودی مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> سال تحصیلی ۱۳.....-۱۳..... در مقطع کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> دوره روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> که در ترم جاری تعداد واحد اخذ نموده و در ترم های قبل نیز تعداد واحد را با معدل کل/..... گذرانده ام با اطلاع کامل از دستورالعمل های مربوط و با توجه به مشکلات اص ذیل درخواست انتقال موقت (مهمان) جهت نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> تابستان <input type="checkbox"/> سال تحصیلی ۱۳.....-۱۳..... به دانشکده / دانشکده فنی و حرفه ای را دارم. بیماری <input type="checkbox"/> سرپرست خانواده قبل از قبولی در دانشگاه <input type="checkbox"/> سرپرست خانواده بعد از قبولی در دانشگاه <input type="checkbox"/> ازدواج بعد از کنکور <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز بالای ۷۵٪ <input type="checkbox"/> فرزند جانباز بین ۲۵٪ تا ۵۰٪ <input type="checkbox"/> مشکلات خانوادگی <input type="checkbox"/> مشکلات اقتصادی <input type="checkbox"/> فرزند همکار فرهنگی <input type="checkbox"/> دوری راه <input type="checkbox"/> عدم ارائه خوابگاه <input type="checkbox"/> کمتر از ۱۲ واحد باقی مانده <input type="checkbox"/> سایر موارد:</p>			
نام و امضاء دانشجو:			
تذکر مهم: (در کلیه موارد اشاره شده مدارک الزامی است.)			

قسمت دوم	این قسمت توسط دانشکده/دانشکده مبدأ تکمیل می گردد.	شماره:	تاریخ: / /		
از: دانشکده/ دانشکده فنی و حرفه ای به: دانشکده/ دانشکده فنی و حرفه ای با سلام و احترام: در خواست دانشجوی فوق به همراه برگ مدارک پیوست که شرایط خاص ذکر شده نیز مورد تأیید این مرکز می باشد. جهت اخذ واحدهای ذیل ارسال می گردد. خواهشمند است از نتیجه بررسی این مرکز را مطلع فرمایید.					
ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
۱			۷		
۲			۸		
۳			۹		
۴			۱۰		
۵			۱۱		
۶			۱۲		
۱- تغییر عناوین و تعداد واحدهای فوق صرفاً با نظر این مرکز باشد. ۲- تغییر در عناوین و تعداد واحدهای فوق در صورت عدم ارائه، با نظر گروه آموزشی مرکز بلامانع است.		مهر و امضاء استاد راهنما/مدیر گروه:		مهر و امضاء مبدأ:	

قسمت اول	درخواست دانشجو	شماره:	تاریخ: / /
از: دانشکده/ دانشکده فنی و حرفه ای به: دانشکده/ دانشکده فنی و حرفه ای با سلام و احترام: <input type="checkbox"/> مدارک دانشجوی فوق بررسی و با درخواست نامبرده به دلیل مخالفت گردید لذا درخواست و مدارک عیناً عودت داده می شود. <input type="checkbox"/> مدارک دانشجوی فوق بررسی و با درخواست نامبرده موافقت گردید. لذا به نامبرده اعلام تا در تاریخ / / جهت اخذ واحد به این مرکز مراجعه نماید. مهر و امضاء دانشکده / دانشکده مقصد:			

فرم درخواست انتقال به سایر دانشکده ها یا آموزشکده ها

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شبهانه

روزانه

اداره آموزشی دانشکده:

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه محل صدور
متولد دانشجوی رشته ورودی سال تاکنون واحد داشته ام و واحد را با موفقیت
گذرانده ام و در ترم جاری واحد انتخاب نموده ام.

بعلت:

۱- علاقه شخصی ۲- سرپرستی خانواده ۳- بیماری و معلولیت ۴- ازدواج

۵- سایر دلایل.....

خواهان انتقال به رشته دانشکده/دانشکده هستم. ضمناً تاکنون ترم از مرخصی تحصیلی
استفاده نموده و ترم مشروط شده ام و معدل کل اینجانب/..... می باشد.

محل اقامت فعلی: استان شهر خیابان کوچه پلاک تلفن

امضاء دانشجو

تاریخ

مسئول اداره امور دانشجویی

ادامه تحصیل مشارالیه از لحاظ مقررات دانشجویی و انضباطی بلامانع است.

مسئول اداره امور دانشجویی

نظریه گروه آموزشی
ادامه تحصیل مشارالیه از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع است.

مدیریت محترم دانشکده / دانشکده دختران

باسلام

احتراماً، با تأیید مراتب فوق بدین وسیله اعلام می دارد این موسسه با تقاضای نام برده موافقت دارد. خواهشمند است مقررم حسب آئین نامه
آموزشی اعلام فرمایند ضمناً ارسال پرونده تحصیلی دانشجو منوط به انجام تسویه حساب می باشد.

سرپرست / رئیس

دانشکده فنی و حرفه ای دختران شاهرود

فرم تسویه حساب

شماره دانشجویی:

شبانہ روزانہ

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:

محل صدور: تاریخ تولد: / / کد ملی: وضعیت تاهل: مجرد متأهل

رشته تحصیلی: مقطع: نیمسال ورود به دانشگاه: مهر بهمن

دانشجوی: روزانہ شبانہ مهمان مدت مرخصی تحصیلی:

وضعیت تحصیلی: فارغ التحصیل انصراف اخراج آموزشی انتقال انتقال به دانشگاه:

تاریخ فراغت از تحصیل:

آدرس دقیق محل سکونت:

.....

شماره همراه: شماره تلفن و کد شهرستان:

سوابق انتقال: نام دانشگاه: تاریخ انتقال: / / امضاء دانشجو:

مهر و امضاء واحدهای مختلف در جدول زیر به معنی تأیید تسویه حساب دانشجو با واحد مذکور می‌باشند.

۱- آموزش	۵- کارگاه خیاطی
مهر و امضاء	مهر و امضاء
۲- امور دانشجویان	۶- کتابخانه
مهر و امضاء	مهر و امضاء
۳- سایت کامپیوتر	۷- آزمایشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء
۴- خوابگاه	۸- حسابداری
مهر و امضاء	مهر و امضاء

توجه: (قسمت‌ها موظفند در صورت نداشتن حساب مالی اقدام به تسویه حساب/ممه‌ور به مهر واحد مربوط نمایند).

امضا ریاست دانشکده:

امضا معاون آموزشی:

درخواست انصراف از تحصیل

شماره دانشجویی:

شبهانه روزانه

مدیر گروه محترم

با سلام و احترام اینجانب با وضعیت آموزشی زیر و دلایل ارائه شده تقاضای انصراف از تحصیل دارم. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمایید.

دلایل انصراف:

.....
.....

نام و نام خانوادگی دانشجو:

باتشکر

تاریخ و امضاء

تعداد نیمسال‌های گذرانده شده	تعداد واحدهای گذرانده درسی	معدل کل
تعداد واحدهای درسی باقیمانده	تعداد نیمسال‌های مشروطی	تعداد سنوات مجاز باقیمانده

موارد فوق مورد تأیید است:

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول آموزش

تاریخ و امضاء

معاون آموزشی محترم دانشکده

با سلام و احترام، باستحضار می‌رساند گروه آموزشی طی بررسی های انجام شده با تقاضای انصراف از تحصیل نامبره موافقت نموده است خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

باتشکر
مدیر گروه

ریاست محترم دانشگاه

با سلام و احترام، ضمن تأیید درخواست فوق، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمائید.

باتشکر
معاون آموزشی دانشکده

ریاست محترم آموزش

با سلام و احترام، نسبت به صدور حکم انصراف از تحصیل طبق مقررات اقدام فرمایید.

باتشکر
رئیس دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

ماده ۲۴- آیین نامه آموزشی

دانشجویی که قصد انصراف از تحصیل داشته باشد، باید درخواست انصراف خود را به اداره آموزش "مؤسسه" تسلیم کند. این دانشجو مجاز است. فقط برای یکبار شروع نیمسال بعدی، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. در غیر این صورت، پس از انقضای این مهلت حکم انصراف وی از تحصیل صادر می‌شود.

درخواست حذف کلیه واحدهای انتخابی نیمسال جاری تحصیلی (حذف ترم)

شماره دانشجویی:

شبهانه روزانه

با سلام

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته دوره روزانه شبهانه بنا به دلایل زیر و مدارک پیوست درخواست حذف کلیه واحدهای انتخابی را در نیمسال جاری دارم.

عوامل ناخواسته مؤثر در عدم ادامه تحصیل در نیمسال جاری

فوت بستگان درجه یک بیماری‌های روحی و روانی بیماری مزمن بستری شدن در بیمارستان سایر

موارد را ذکر نمائید.

امضاء دانشجو

تاریخ تقاضا

نظر آموزش دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو	رشته	ورودی	کل تعداد واحدهای اخذ شده	کل واحدهای گذرانده	معدل کل	تعداد ترم‌های مشروطی

ردیف	نیمسال تحصیلی	تعداد واحدهای انتخابی	واحدهای گذرانده	معدل نیمسال	ملاحظات

بررسی دلایل و مدارک و سوابق آموزشی دانشجو، موضوع قابل طرح در شورای آموزشی دانشکده می‌باشد.

بررسی دلایل و مدارک و سوابق آموزشی دانشجو، موضوع قابل طرح در شورای آموزشی دانشکده نمی‌باشد.

توضیحات :

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش

امضاء

درخواست حذف کلیه واحدهای انتخابی نیمسال جاری تحصیلی (حذف ترم)

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شبهانه روزانه

نظر استاد راهنما / مدیر گروه:

دانشجو قادر به ادامه تحصیل در نیمسال جاری می‌باشد.

دانشجو قادر به ادامه تحصیل در نیمسال جاری نمی‌باشد.

توضیحات:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

نظر اداره کل آموزش:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

نظر معاونت آموزشی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

نظر رئیس دانشکده:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

مورخ: / /

رأی شورای آموزشی دانشکده در جلسه شماره / /

موافقت می‌شود.

موافقت نمی‌شود.

فرم تقاضای امتحان معرفی به استاد - تکدرس

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شبهانه

روزانه

ادراه محترم آموزش دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

احتراماً اینجانب به شماره دانشجویی رشته به استناد ماده ۸ آیین نامه

آموزشی با توجه به گذراندن تعداد واحد، تقاضای گذراندن درس زیر را به صورت معرفی به استاد در نیمسال اول □ دوم □ تابستان □

سال تحصیلی دارم.

نام درس	شماره درس	تعداد واحد	استاد قبلی (در صورتی که درس را قبلاً اخذ نموده‌اید)	استاد پیشنهادی

مدیر گروه محترم

دانشجوی فوق شرایط گذراندن درس فوق را بصورت معرفی به استاد دارد.

لطفاً در مورد استاد پیشنهادی اظهار نظر فرمایید. امضاء کارشناس مسئول آموزش:

استاد محترم

بدینوسیله دانشجوی فوق جهت گذراندن درس مذکور به صورت معرفی به استاد به حضورتان معرفی می‌گردد لطفاً پس از برگزاری آزمون نمره

ایشان را کتباً به همراه این برگه و برگ امتحانی وی حداکثر ظرف مدت دو هفته به اداره آموزش تحویل نمایید.

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

محل اعلام نمره توسط استاد

بدینوسیله اعلام می‌گردد امتحان درس از دانشجو به صورت معرفی به استاد در تاریخ

ایشان اعلام می‌گردد.

به عدد	به حروف

..... انجام گردید و نمره

تاریخ و امضاء استاد:

نمره درس مذکور در تاریخ / / ثبت رایانه شده.

تاریخ و امضاء آموزش:

فرم جایگزینی گواهی فراغت از تحصیل پذیرفتگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند

شماره دانشجویی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شبهانه

روزانه

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خانم پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم در رشته..... از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش عالی تا تاریخ / / فارغ التحصیل شده است و یا حداکثر تا تاریخ / / فارغ التحصیل خواهد شد و اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای ملی انقلاب فرهنگی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده است (می‌باشد).

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزشی عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)

فرم تبصره ۲ ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی (تمدیدمهلت کارآموزی و پروژه)

شماره دانشجویی:

روزانه شبانه

مخصوص دانشجویان	<p>اداره محترم دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود</p> <p>احتراماً اینجانب رشته دوره ورودی که درس کارآموزی-پروژه را در نیمسال اول □ دوم □ تابستان □ سال تحصیلی ۱۳ - ۱۳ اخذ نموده‌ام به دلایل مشروحه زیر که به تأیید مدرس و مدیر گروه مربوطه نیز رسیده است امکان اتمام درس مذکور را در نیمسال ماخوذه ندارم لذا طبق تبصره ۲ ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی متقاضی ناتمام ماندن نمره درس هستم و متعهد می‌شوم حداکثر ظرف مدت ۴۵ روز پس از اتمام امتحانات ترم جاری نمره ناتمام به نمره قطعی تبدیل گردد.</p> <p>دلایل درخواست: نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
نظر مدرس	<p>اینجانب مدرس دانشجو به شماره دانشجویی ضمن تأیید موارد مطورحه از دانشجو مطابق آئین نامه با ناتمام ماندن نمره درس مذکور موافق می‌باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس امضاء و تاریخ:</p>
نظر مدیر گروه	<p>با توجه به بررسی انجام گرفته ناتمام ماندن درس دانشجو طبق آئین نامه آموزشی از طرف گروه بلا مانع است.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء و تاریخ:</p>
اداره آموزش	<p>با توجه به درخواست دانشجو به شماره دانشجویی در خصوص ناتمام ماندن درس و تأیید مدرس و مدیر گروه مربوطه طبق تبصره ۲ ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی نمره دانشجو می‌تواند تا روز مورخه تمام بماند. بدیهی است پس از اتمام مهلت مقرر نمره درس مذکور صفر ثبت خواهد شد و دانشجو حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.</p> <p>کارشناس مسئول آموزش: امضاء مهر تاریخ:</p>

رونوشت: ارتباط با صنعت جهت اطلاع

فرم کمیسیون موارد خاص جهت ادامه تحصیل

شماره دانشجویی:

شبهانه روزانه

مخصوص دانشجو	<p>اداره محترم دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود</p> <p>احتراماً اینجانب رشته دوره ورودی که درس کارآموزی-پروژه را در نیمسال اول □ دوم □ تابستان □ سال تحصیلی - اخذ نموده‌ام به دلایل مشروحه زیر که به تأیید مدرس و مدیر گروه مربوطه نیز رسیده است امکان اتمام درس مذکور را در نیمسال ماخوذه ندارم لذا طبق تبصره ۲ ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی متقاضی ناتمام ماندن نمره درس هستم و متعهد می‌شوم حداکثر ظرف مدت ۴۵ روز پس از اتمام امتحانات ترم جاری نمره ناتمام به نمره قطعی تبدیل گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو: امضاء</p> <p>دلایل درخواست:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
نظر مدرس	<p>اینجانب مدرس دانشجو به شماره دانشجویی ضمن تأیید موارد مطورحه از دانشجو مطابق آئین نامه با ناتمام ماندن نمره درس مذکور موافق می‌باشم.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس - امضاء و تاریخ</p>
نظر مدیر گروه	<p>با توجه به بررسی انجام گرفته ناتمام ماندن درس دانشجو طبق آئین نامه آموزشی از طرف گروه بلا مانع است.</p> <p>نام و نام خانوادگی مدرس - امضاء و تاریخ</p>
اداره آموزش	<p>با توجه به درخواست دانشجو به شماره دانشجویی در خصوص ناتمام ماندن درس و تأیید مدرس و مدیر گروه مربوطه طبق تبصره ۲ ماده ۱۶ آئین نامه آموزشی نمره دانشجو می‌تواند تا روز مورخه نا تمام بماند. بدیهی است پس از اتمام مهلت مقرر نمره درس مذکور ثبت خواهد شد و دانشجو حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.</p> <p>کارشناس مسئول آموزش - امضاء مهر تاریخ</p>

رونوشت: ارتباط با صنعت جهت اطلاع

مدرس مربوطه جهت اطلاع و ثبت نمره در زمان مقرر

فرم کمیسیون موارد خاص جهت ادامه تحصیل

شماره دانشجویی:

شبانۀ روزانه

مخصوص دانشجو	<p>باسلام احتراماً اینجانب رشته دوره ورودی ترم آدرس محل سکونت تلفن ثابت و همراه.....</p> <p>فرزند شهید <input type="checkbox"/> سهمیه شاهد <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/> فرزند جانباز ۵۰ درصد و بالاتر <input type="checkbox"/></p> <p>با توجه به مشکل بوجود آمده زیر که مدارک لازم نیز ضمیمه می‌باشد از آن کمیسیون محترم تقاضای رسیدگی دارم.</p> <p>۱- اتمام سقف تحصیلی <input type="checkbox"/> ۲- دوترم مشروطی با معدل زیر ده <input type="checkbox"/> ۳- دوترم مشروطی با معدل کل بالای ده <input type="checkbox"/> ۴- سه ترم مشروطی <input type="checkbox"/> ۵- حذف ترم <input type="checkbox"/> ۶- مرخصی تحصیلی <input type="checkbox"/></p> <p>ضمناً در حضور ولی خود متعهد می‌شوم در صورت مجوز ادامه تحصیل از طرف آن کمیسیون دیگر مشروط نشده و کسری معدل خود را جبران نمایم.</p> <p>نام و نام خانوادگی ولی دانشجو امضاء نام و نام خانوادگی دانشجو امضاء</p>
مخصوص اداره آموزش	<p>کمیسیون محترم موارد خاص</p> <p>با سلام و احترام به پیوست کارنامه تحصیلی مشارالیه با تأیید مورد ذکر شده جهت استحضار و امر به اقدام مقتضی به حضور تقدیم می‌گردد. ترم تعداد واحدهای دوره واحد مؤثر واحد اخذ شده واحد گذرانده واحد باقی‌مانده (تئوری عملی) معدل کل / تعداد ترم‌های مشروط ترم</p> <p>سابقه طرح در کمیسیون دارد. <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> سابقه مرخصی تحصیلی دارد. <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارای سهمیه شاهد می‌باشد. <input type="checkbox"/> نمی‌باشد <input type="checkbox"/></p> <p>امضاء کارشناس آموزش</p>
مخصوص مدیر گروه	<p>دبیر محترم کمیسیون موارد خاص</p> <p>با سلام و احترام، بدینوسیله باستحضار می‌رساند مشکل آموزشیدانشجوی ذکر شده در بالا بررسی گردیده و موارد فوق مورد تأیید است. امضاء مدیر گروه</p>
مخصوص پیر کمیسیون موارد خاص	<p>اداره محترم آموزش</p> <p>با توجه به نظر کمیسیون موارد خاص رای زیر در خصوص دانشجوی ذکر شده در بالا اعلام می‌گردد. <input type="checkbox"/> با درخواست دانشجو مخالفت گردید. <input type="checkbox"/> پرونده ایشان به کمیسیون موارد خاص استان ارجاع گردید. <input type="checkbox"/> نامبرده می‌تواند ادامه تحصیل دهد مشروط بر آنکه معدل ترم‌های باقی‌مانده کمتر از دوازده نشود. <input type="checkbox"/> یک ترم به سقف تحصیلی نامبرده بدون اخذ شهریه <input type="checkbox"/> با اخذ شهریه <input type="checkbox"/> اضافه گردید. <input type="checkbox"/> نامبرده می‌تواند کمبود معدل خود را طی یک نیمسال دیگر با پرداخت شهریه جبران نماید. توضیحات :</p> <p>.....</p> <p>مهرو امضاء دبیر محترم کمیسیون موارد خاص</p>
مخصوص حسابداری	<p>کلیه تغییرات در وضعیت مالی دانشجوی فوق در سیستم حسابداری مرکز ثبت گردید. مهرو امضاء امور مالی</p>

فرم اسامی دانشجویان بیش از حد مجاز غایب

استاد گرامی:

خواهشمند است اسامی دانشجویانی که بیش از سه جلسه غیبت دارند جهت بررسی و حذف واحد مربوطه به اداره آموزش گزارش نمایید.

زهرا محمدی

ریاست اداره آموزش

ردیف	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	نام درس	تعداد غیبت جلسات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

نام و نام خانوادگی استاد:

امضاء و تاریخ:

فرم تعهد نامه دانشجویی

تعهد مشروطی

تعریف مشروطی:

دانشجویان ترمی که معدل ترم آنها کمتر از ۱۲ باشد، مشروط بوده و حداکثر می توانند ۱۴ واحد انتخاب نمایند مگر در آخرین ترم تحصیلی، که در این صورت باید با هماهنگی کارشناس آموزشی، واحدهای اضافه را اخذ نمایند.

تعهد نامه یک ترم مشروطی:

اینجانب دانشجوی رشته کاردانی/کارشناسی به شماره دانشجویی نظر به آنکه برای اولین بار در نیم سال مشروط شده ام، متعهد می گردم ضمن انتخاب حداکثر ۱۴ واحد درسی در ترم جاری چنانچه در ۲ ترم دیگر مشروط شوم به استناد ماده ۱۹ آئین نامه آموزشی دانشگاه، از ادامه تحصیل محروم خواهم شد .
شماره تماس دانشجو:
تاریخ و امضاء و اثر انگشت :

تعهد نامه دو ترم مشروطی:

اینجانب دانشجوی رشته کاردانی/کارشناسی به شماره دانشجویی با توجه به مشروطی در ۲ ترم تحصیلی متعهد می گردم در هیچ یک از ترمهای باقی مانده از تحصیل خود مشروط نشوم. در غیر اینصورت به استناد ماده ۱۹ آئین نامه آموزشی دانشگاه، از ادامه تحصیل محروم خواهم شد.
شماره تماس دانشجو:
تاریخ و امضاء و اثر انگشت:

تعهد نامه سه ترم مشروطی:

اینجانب دانشجوی رشته کاردانی/کارشناسی به شماره دانشجویی با توجه به مشروطی در ۳ ترم تحصیلی متعهد می گردم در هیچ یک از ترمهای باقی مانده از تحصیل خود مشروط نشوم. در غیر اینصورت به استناد ماده ۱۹ آئین نامه آموزشی دانشگاه، از ادامه تحصیل محروم خواهم شد.
شماره تماس دانشجو:
تاریخ و امضاء و اثر انگشت :



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

شماره: -----

تاریخ: -----

پوست: -----

تعهدنامه کارت دانشجویی

اینجانب ----- فرزند ----- دارای شناسنامه شماره -----

صادره از ----- متولد سال ----- دانشجوی ترم ----- رشته -----

که کارت دانشجویی خود را به شماره ----- دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم کارت دانشجویی فوق الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتی که کارت دانشجویی مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده / دانشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوءاستفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم .

نام و نام خانوادگی:

محل امضا :

آدرس متقاضی:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

شماره: -----

تاریخ: -----

پوست: -----

تهدنامه کواهی موقت

اینجانب ----- فرزند ----- دارای شناسنامه شماره -----

صادره از ----- متولد سال ----- دانشجوی ترم ----- رشته -----

که کارت دانشجویی خود را به شماره ----- دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم کارت دانشجویی فوق الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتی که کارت دانشجویی مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده / دانشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوءاستفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم .

نام و نام خانوادگی:

محل امضا :

آدرس متقاضی:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

شماره: -----

تاریخ: -----

پوست: -----

استشهاد محلی کارت دانشجویی

اینجانب ----- فرزند ----- دارای شناسنامه شماره -----
صادره از ----- متولد سال ----- دانشجوی ترم ----- رشته -----
که کارت دانشجویی خود را به شماره ----- دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم کارت دانشجویی فوق
الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتی که کارت دانشجویی مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده
/ دانشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم .

نام و نام خانوادگی:

محل امضا:

آدرس متقاضی:



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده فنی و حرفه‌ای دختران شاهرود

شماره: -----

تاریخ: -----

پوست: -----

استشهاد محلی کواهی موقت

اینجانب ----- فرزند ----- دارای شناسنامه شماره -----

صادره از ----- متولد سال ----- دانشجوی ترم ----- رشته -----

که کارت دانشجویی خود را به شماره ----- دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم کارت دانشجویی فوق الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتی که کارت دانشجویی مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده / دانشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم .

نام و نام خانوادگی:

محل امضا :

آدرس متقاضی:

