این قسمت توسط کارشناس بایگانی تکمیل می گردد

کاردانی

۱ - اصل مدرک دیپلم پایان تحصیلات دوره متوسطه : دارد ☐ ندارد ☐

۲ – اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه : دارد ☐ ندارد ☐

۳ – معدل کل مدرک دیپلم و یا معدل کل اصل گواهی موقت پایان تحصیلات دوره متوسطه مطابقت با لیست سنجش :

دارد ☐ ندارد ☐

تبصره : در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دیپلم مورد تایید است.

کارشناسی

۴ - اصل دانشنامه فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم : دارد ☐ ندارد ☐

نام دانشگاه محل اخذ.....

۵ – اصل گواهی موقت فوق دیپلم مورد تایید وزارت علوم : دارد ☐ ندارد ☐

نام دانشگاه محل اخذ.....

تبصره : در صورتی که دانشجو در پودمان دوم در حال تحصیل است تنها اصل دانشنامه مورد تایید است.

کاردانی و کارشناسی

۶ – گواهی معدل دار همراه با ریز نمرات فارغ التحصیلی : دارد ☐ ندارد ☐

۷ – استشهاد محلی به همراه ریز نمرات فارغ التحصیلی : دارد ☐ ندارد ☐

۸ – در صورت دانشجوی انتقالی برگه انتقال : دارد ☐ ندارد ☐

۹ – تائیدیه تحصیلی : دارد ☐ ندارد ☐

۱۰ – وضعیت نظام وظیفه : کارت پایان خدمت یا کارت معافیت دایم دارد ☐ معافیت تحصیلی دارد ☐

گواهی اشتغال نظامی ☐

۱۱ – فتوکپی خوانا از تمامی صفحات شناسنامه ☐ کارت ملی ☐ سربازی ☐ ۶ قطعه عکس ☐

۱۲ – در صورت استفاده از سهمیه برگه سهمیه در پرونده موجود است ☐ موجود نیست ☐

۱۳ – کلیه فیشهای پرداختی نامبرده تا کنون در پرونده بایگانی موجود است ☐ موجود نیست ☐

۱۴ – آیا دانشجو درخواستی را برای طرح در شورای آموزشی مرکز مطرح نموده است؟ بلی ☐ خیر ☐

(درصورت مثبت بودن جواب، نوع درخواست و تصمیم شورای آموزشی بطور مختصر قید شود) .....

۱۵ – در صورت وجود مغایرت برگه مغایرت مؤثر و غیر مؤثر موجود است ☐ موجود نیست ☐

۱۶ – در صورت تغییر رشته اصل فرم تغییر رشته و جواب آن موجود است ☐ موجود نیست ☐

۱۷– تعهد نامه انضباطی دارد ☐ ندارد ☐ توضیحات.....

نام و نام خانوادگی

امضای کارشناس بایگانی

کارشناس آموزش

۱۸ - در پودمان جاری ثبت نام قطعی : دارد ☐ ندارد ☐

۱۹ – تعداد کل واحدهای اخذ شده : .....

۲۰ – پودمان جاری : .....

۲۱ – اطلاعات ورودی (تعریف دانشجویی اعم از عکس، آدرس، تلفن، موبایل، شغل، سهمیه و...)در سجاد یا نماد تکمیل است ☐ نیست ☐

۲۲ - معدل کل پودمان گذشته .....

نام و نام خانوادگی

امضای کارشناس آموزش

کارشناس مالی

۲۳ – وضعیت تسویه حساب با مرکز : بدهی مالی دارد ☐ بدهی مالی ندارد ☐

۲۴ – بند ۱۳ این فرم مورد تایید اینجانب می باشد ☐ مورد تایید نمی باشد ☐

نام و نام خانوادگی

امضای کارشناس مالی

معاون اجرائی

مسئول محترم حوزه ریاست

باسلام

احتراماً، با توجه به بررسی به عمل آمده موارد فوق مورد تائید است و فرم میهمان به در شورای آموزش قابل طرح می باشد.

نام و نام خانوادگی و امضای معاون اجرائی

تاریخ