

فرم مسیر ثبت نام دانشجویان جدیدالورود

شماره دانشجویی:

نیمسال ورود:

تاریخ:

۹ / /

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

ش.ش:

رشته:

سهمیه قبولی:

دانشجوی عزیز: ضمن خیر مقدم و آرزوی موفقیت برای شما، لطفاً مسیر ثبت نام را به ترتیب ذیل انجام داده تا با مشکلی مواجه نشوید.

۱- بخش اداری: (توسط دانشکده تکمیل می گردد)

- ☐ عکس (۸ قطعه پشت نویسی شده) ☐ فتوکپی شناسنامه (ص ۱) ۴ برگ ☐ صفحه دوم شناسنامه ۴ برگ ☐ کپی کارت ملی (۳ برگ)
(یک نسخه کپی برابر اصل از صفحات شناسنامه و کارت ملی نیز ارسال گردد- ضمناً یک نسخه کپی از اصل مدارک تحصیلی نزد خود نگه دارید)
☐ اصل و کپی گواهی دیپلم (۲ برگ) ☐ اصل و کپی گواهی موقت دیپلم (۲ برگ) ☐ اصل و کپی کارنامه فارغ التحصیلی متوسطه (۲ برگ) ☐ فتوکپی دفترچه آماده به خدمت ۱ برگ
رسید پستی و اصل تاییدیه تحصیلی ☐ فتوکپی کارت پایان خدمت/ معافیت/ کفالت یک برگ ☐ مطابقت کد رایانه ای دیپلم دارد ☐ ندارد
دریافت مدارک فوق گواهی می شود. در صورت دارا بودن اصل دیپلم نیاز به گواهی موقت دیپلم نمی باشد.

مهر و امضاء

(این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد)

اینجانب متعهد می شوم مدارک مندرج در بند یک را جهت تکمیل پرونده تحصیلی طی مدت دو ماه تحویل دانشکده فنی طبس نمایم در غیراینصورت عواقب احتمالی نقص پرونده متوجه شخص اینجانب خواهد بود و دانشکده فنی طبس هیچگونه مسئولیتی در قبال امضاء و اثر انگشت دانشجو

۲- حسابداری (توسط دانشکده تکمیل می گردد) روش پرداخت شهریه دانشجویان دوره شبانه متعاقباً اعلام خواهد شد.

مهر و امضاء

تحویل فرم رضایتنامه، برگ انتخاب واحد، تعهد نامه عمومی و پرسشنامه دانشجویی

۳- امور اداری: (توسط دانشکده تکمیل می گردد)

فرم تکمیل شده تعهد نامه عمومی و پرسشنامه دانشجویی دریافت گردید.

مهر و امضاء

۴- امور دانشجویی: (توسط دانشکده تکمیل می گردد)

- ☐ کپی گواهی موقت دیپلم ☐ کپی شناسنامه ☐ کپی کارت ملی ☐ کپی کارنامه فارغ التحصیلی (۹۶ واحد) ☐ کارت دانشجویی
دریافت مدارک فوق گواهی می شود.

مهر و امضاء

۵- معاونت: (توسط دانشکده تکمیل می گردد)

فرم تکمیل شده رضایتنامه دریافت و برگه انتخاب واحد دانشجو تأیید گردید.

مهر و امضاء

۶- آموزش: (توسط دانشکده تکمیل می گردد)

برگ تکمیل شده انتخاب واحد، مسیر ثبت نام و اطلاعات دانشجویی دریافت گردید.

مهر و امضاء

۷- لطفاً به سؤالات زیر به دقت پاسخ دهید. (توسط دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره ملی: تاریخ تولد: ۱۳ / /

محل صدور: حوزه: محل تولد: وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد شغل پدر:

مذهب: ☐ شیعه ☐ اهل تسنن ☐ سایر: لطفاً نام ببرید:

محل سکونت خانواده (فقط یک مورد را علامت بزنید) ☐ استان خراسان جنوبی ☐ سایر استان های کشور

آدرس دقیق پستی محل سکونت خانواده: کد پستی:

تلفن های تماس:

۱- منزل ۲- محل کار پدر ۳- همراه (شماره کامل)

۴- تلفن های دیگر تماس ۵- کد شهرستان

تاریخ تنظیم: ۹ / / امضا و اثر انگشت دانشجو

تذکر: لطفاً هرگونه تغییر در اطلاعات فردی، وضعیت خانوادگی، نظام وظیفه، آدرس، تلفن و را به جهت عدم تضییع حق خودتان به همراه مدارک مربوطه در اسرع وقت به این دانشکده اطلاع دهید.