



فرم شماره ۱

شماره دانشجویی:

دانشگاه فرهنگیان

پردیس شهید باهنر خراسان جنوبی

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

نام پدر:

شماره داوطلبی:

تاریخ تولد:/...../۱۴.....

شماره پرسنلی:

کد رشته قبولی:

سال پذیرش / ترم ورود:

مقطع و رشته قبولی:

محل خدمتی: (استان:..... شهرستان:.....) کد پرسنلی:

مرحله قبولی: عادی ☐ تأخیر گزینش ☐ سایر ☐

وضعیت نظام وظیفه (برادران) ☐ معافیت تحصیلی ☐ کارت پایان خدمت ☐

شماره و مجوز ادامه تحصیل معافیت تحصیل (برادران)

شماره مجوز موقت:

شماره مجوز دائم:

استان محل سکونت: شهر محل سکونت:

وضعیت خوابگاهی: اقامت دارد ☐ اقامت ندارد ☐

آدرس محل سکونت:

سایر مشخصات

تلفن همراه:

تلفن ثابت اضطراری:

تلفن یکی از والدین:

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



فرم شماره ۲

کاربرگ پرونده تحصیلی دانشجو

نظام آموزش (جدید / قدیم / سالی واحدی)

ردیف	مدارک مورد کنترل	کامل	ناقص	مهر و امضا مسئول
۱	پرینت قبولی سازمان سنجش (فرم اطلاعات سنجش)			
۲	پرینت ثبت نام غیر حضوری سامانه گلستان			
۳	گزارش ۱۸۰۰ سامانه گلستان			
۴	فرم اطلاعات جامع آموزشی (فرم ۱ تا ۵)			
۵	۶ قطعه عکس ۳*۴ پشت نویسی شده			
۶	کپی برابر اصل تمام صفحات شناسنامه			
۷	کپی برابر اصل کارت ملی پشت و رو			
۸	اصل و کپی کارنامه فارغ التحصیلی دوره متوسطه (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۹	ریزنمرات متوسطه (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۱۰	فرم ۶۰۲ متوسطه (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۱۱	گواهینامه موقت دوره متوسطه (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۱۲	اصل گواهی نامه پایان تحصیلات دوره متوسطه دوم			
۱۳	نامه معافیت تحصیلی			
۱۴	فرم تعهد مالی			
۱۵	فرم تعهد انضباطی			
۱۶	نامه انصراف از دانشگاه قبلی			
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



فرم شماره ۳

فرم اطلاعات آموزش دانشجویان ورودی جدید

عکس ۳*۴	در این قسمت چیزی ننویسید.....		
	رتبه:	نمره کل:	شماره داوطلب:
	سال قبولی در آزمون:		
	نوع پذیرش: عادی <input type="checkbox"/>	تأخیر گزینش <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>
نوع ورود به دانشگاه:		عادی <input type="checkbox"/>	قبول با سهمیه <input type="checkbox"/>
نوع سهمیه:			

شماره دانشجویی:	ورودی:	رشته قبولی:
	نیمسال اول <input type="checkbox"/>	دوم <input type="checkbox"/>
مقطع:		

مشخصات جلدی

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:
نام پدر:	استان محل تولد:	محل تولد:
ش م شناسنامه:	تاریخ تولد:	
ملیت:	دین:	مذهب: شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>

وضعیت نظام وظیفه (برادران)

دارای کارت پایان خدمت:	دارای معافیت دائم پزشکی <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/>
دارای برگ اعزام به خدمت که تاریخ اعزام آن / / ۱۴ می باشد و یا در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۴ شروع شده و در تاریخ / / ۱۴ پایان می پذیرد.	

اطلاعات تماس دانشجو

تلفن همراه:	تلفن والدین:
تلفن ثابت ضروری:	

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



ادامه فرم شماره ۳

آدرس محل سکونت:

استان:	شهر:	شهرستان/دهستان
منطقه:	کد پستی:	تلفن منزل:
آدرس به صورت کامل (خیابان اصلی، فرعی، کوچه، پلاک و طبقه):		

مشخصات تحصیلی: لطفاً سوابق تحصیلی دوره متوسطه و بالاتر و یا سوابق حوزوی خود را در جدول مرقوم کنید.

مقطع	سال تحصیلی		رشته	معدل	نام موسسه	آدرس موسسه
	ورود	پایان				
پایه دهم						
پایه یازدهم						
پایه دوازدهم						

دانشجویان کارشناسی پیوسته که بصورت تأخیر گزینش و اعلام اسامی تأخیر در دانشگاه فرهنگیان پذیرفته شده‌اند و در سنوات گذشته در دانشگاه دیگری تحصیل می‌کردند، جدول زیر را کامل کنند.

نام دانشگاه	رشته تحصیلی	استان / شهر	مدت تحصیل (تعداد نیم‌سال)	ورودی (سال آزمون سنجش)

مشخصات شغلی: در صورتی که اشتغال به کار دارید این قسمت تکمیل شود.

نام محل کار	سابقه		وضعیت کاری		آدرس و تلفن محل کار
	سال شروع	سال پایان	مشغول به کار	ترک کار	

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



ادامه فرم شماره ۳

سهمیه و رشته قبولی داوطلب در کنکور (مطابق با پرینت قبولی)

رتبه در منطقه		رتبه در منطقه		رشته قبولی		گروه امتحانی	
سایر	منطقه سه	منطقه دو	منطقه یک	نام استان واقع در منطقه		ردیف سهمیه	
آزاده	جانباز	رزمنده	خانواده شهدا	نام و نام خانوادگی			
				نسبت			
کد و شماره پرونده بنیاد شهید با ارائه مدرک							

مشخصات والدین

مشخصات پدر	
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
شماره تماس:	تاریخ تولد:/...../۱۴.....
شغل:	آدرس محل کار:
میزان تحصیلات:	آیا پدر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
مشخصات مادر	
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
شماره تماس:	تاریخ تولد:
شغل:	آدرس محل کار:
میزان تحصیلات:	آیا مادر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
والدین متارکه کرده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
محل سکونت والدین: در صورتی که والدین متارکه کرده اند محل سکونت پدر مرقوم شود.	

مشخصات همسر

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
شغل:	تلفن همراه:	تلفن ثابت:
آدرس محل کار:		

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



ادامه فرم شماره ۳

مشخصات اعضای خانواده:

کلیه خواهران و برادران (سایر افرادی که با شما زندگی می کنند یا تحت تکفل سرپرست خانواده هستند)

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	وضعیت تأهل	میزان تحصیلات	شغل فعلی	میزان درآمد

نوع بیمه پایه تحت پوشش

نوع بیمه	کد بیمه
بیمه تکمیلی <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم	

لطفا مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک خود را ذکر فرمایید.

عنوان	نفر اول	نفر دوم	نفر سوم
نام و نام خانوادگی			
میزان تحصیلات			
شغل			
مدت آشنایی			
تلفن			
آدرس			

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



فرم شماره ۴

نام و نام خانوادگی پذیرش شده:

کد ملی:

رشته قبولی:

پردیس محل قبولی:

تاییدیه مراحل پذیرش

ردیف	مراحل پذیرش	نام و نام خانوادگی مسئول تایید کننده	مهر و امضا
۱	برابر اصل مدارک		
۲	احراز هویت		
۳	معافیت تحصیلی (پسران)		
۴	بررسی سوابق تحصیلی و ریز نمرات		
۵	اخذ مدرک		
۶	راستی آزمایی و مطابقت با سامانه گلستان (فقط توسط کاربر سامانه انجام شود)		

این فرم در پرونده تحصیلی دانشجو نگهداری شود.

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



دانشگاه گیلان

فرم شماره ۵

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن شرایط و ضوابط آزمون سراسری

اینجانب فرزند دارای کد ملی
صادره از متولد سال پذیرفته شده در کارشناسی پیوسته آزمون سراسری سال
در گروه آزمایشی با شماره داوطلبی قبول شده در رشته
پر دیس متعهد می‌شوم واجد شرایط و ضوابط مندرج در دفترچه راهنمای انتخاب رشته سازمان سنجش بوده و حداکثر تا آغاز نیمسال بعدی کلیه مدارک به فهرست زیر را به دانشگاه تحویل دهم. در صورت عدم تحویل مدارک و یا مشخص شدن عدم صحت مدارک تحویلی دانشگاه مجاز است در هر زمان از ادامه تحصیل اینجانب ممانعت بعمل آورده و کلیه خسارات و هزینه های مصروفی را پرداخت کنم. همچنین در صورت تغییر اطلاعات مندرج در فرم شماره ۴ مراتب را سریعاً به اداره آموزش دانشگاه اطلاع دهم.

نام و نام خانوادگی:

اثر انگشت/امضا

با در نظر گرفتن سمت شمال و خیابان اصلی و فرعی، کروکی محل سکونت فعلی خود را ترسیم نمایید.

شمال



۱. تعهد نامه محضری آموزش و پرورش
۲. مجوز ادامه تحصیل آموزش و پرورش
۳. معافیت تحصیلی موافقت دائم (مخصوص برادران)

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی