



شماره:

تاریخ:

پیوست:

کاربرگ ۲۰۲: درخواست معافیت تحصیلی

معاونت محترم و تلیفه عمومی فرماندهی انتظامی استان -----

سلام علیکم

احتراماً به آگاهی می‌رساند جناب آقای فرزند دارای کدملی متولد متولد از طریق آزمون سراسری بدون آزمون سراسری در مقطع رشته در این دانشگاه پذیرفته شده و ثبت‌نام اولیه برای شروع به تحصیل از تاریخ صورت گرفته است. خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص ثبت‌نام قطعی ایشان اعلام نظر نموده و در صورت شرایط ادامه تحصیل نسبت به صدور معافیت تحصیلی نیز اقدام نمایند.

در ضمن مدرک تحصیلی نامبرده در زمان ثبت‌نام یکی از موارد زیر می‌باشند:

۱- دیپلم یا پیش‌دانشگاهی:

ب- پیش‌دانشگاهی

الف- دیپلم:

۱) تاریخ فراغت پیش‌دانشگاهی: (..... / /)

۲) نحوه اخذ پیش‌دانشگاهی: حضوری داوطلب آزاد

۳) رشته تحصیلی:

۴) تاریخ ترک حضوری از پیش‌دانشگاهی: (..... / /)

۱) تاریخ اخذ دیپلم: (..... / /)

۲) نحوه اخذ دیپلم: حضوری داوطلب آزاد

۳) رشته تحصیلی:

۴) تاریخ ترک حضوری: (..... / /)

۲- فارغ‌التحصیل دانشگاهی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: (..... / /)

۲- تاریخ فراغت از تحصیل: (..... / /)

۳- مقطع تحصیلی:

۴- رشته تحصیلی:

۵- دانشگاه محل تحصیل:

۳- دانشجوی انصرافی:

۱- تاریخ شروع به تحصیل: (..... / /)

۲- تاریخ فراغت از تحصیل: (..... / /)

۳- مقطع تحصیلی:

۴- رشته تحصیلی:

۵- دانشگاه محل تحصیل:

نام و نام خانوادگی

تاریخ، مهر و امضاء رییس مرکز آموزشی



شماره:

تاریخ:

پست:

کاربرگ ۱۰۴: تعهد برای پذیرفته شدگان دارای معافیت، سال تحصیلی ۱۳-۱۴

تذکر: تکمیل موارد زیر می‌بایست توسط شخص پذیرفته شده صورت پذیرد.

اینجانب به شماره شناسنامه کد ملی

فرزند سال تولد پذیرفته شده در مقطع رشته

دارای معافیت زیر می‌باشم:

دیپلم کامل متوسطه کاردانی

دارای معافیت معدل: معدل صحیح -----

دارای معافیت نوع مدرک -----

دارای معافیت سهمیه -----

ضمن مطالعه دقیق بندهای زیر نسبت به تأیید و رعایت مفاد آن متعهد می‌گردم:

۱- در صورت هرگونه معافیت اهم از معدل کل، نوع مدرک تحصیلی و یا سهمیه قبولی متعهد می‌شوم در صورت عدم پذیرش معافیت اعلامی از سوی سازمان سنجش و آموزش کشور هیچگونه اعتراضی نسبت به عدم ثبت نام در مرکز و نتیجه اعلامی نداشته باشم.

۲- تا زمان اعلام نتیجه از طریق سازمان سنجش و آموزش کشور در کلاس‌های درسی شرکت نموده و در صورت تأیید معافیت چنانچه دارای غیبت بیش از ۳/۱۶ آموزشی جلسات تشکیل کلاس باشم، برابر با مقررات و قوانین آموزشی با اینجانب رفتار شود.

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه: کد پستی

مطلب فوق مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

اثر انگشت:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳- / - / ۱۴



شماره :

تاریخ :

پیوست :

کاربرگ ۱۰۱: سهمیه شاغل

بدین وسیله گواهی می‌شود: خانم / آقای فرزند دارنده شناسنامه شماره
و کد ملی صادره از متولد
از تاریخ در زمینه تخصصی
به مدت سال و ماه در: بخش دولتی: سازمان / موسسه / شرکت
و ایسته به بخش غیردولتی: اتحادیه / تعاونی / شرکت / شخصی
در شهرستان مشغول به کار می‌باشد.

این معرفی‌نامه منحصرًا جهت استفاده از سهمیه شاغل برای شرکت در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای (نابپوسته) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی کاربردی نیم‌سال سال جهت شرکت در رشته که با شغل نامبرده منطبق است صادر گردیده و ارزش دیگری ندارد.

شاغلین بخش خصوصی

شاغلین بخش دولتی

نام و نام خانوادگی مقام مجاز:

نام و نام خانوادگی رئیس کارگزینی:

تاریخ:

تاریخ:

مهر و امضا:

مهر و امضا:

تذکر مهم ۰۱ داوطلبان شاغلی که متقاضی بررسی می‌باشند لازم است گواهی تقیل پرداخت هزینه‌های آموزشی توسط بخش دولتی یا بخش غیردولتی بورس‌کننده را هنگام ثبت‌نام ارائه نمایند.

تذکر مهم ۰۲ این کاربرگ مخصوص داوطلبان شاغل متقاضی استفاده از سهمیه شاغل است که می‌بایست گواهی اشتغال به کار مرتبط داشته باشند.



شماره:

تاریخ:

پیوست:

کاربرگ ۱۰۲: تایید معدل

برای دانش آموزانی که گواهی پایان تحصیلات دوره متوسطه برای آنان صادر نشده است.

محل درج شماره پرونده

اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی نام دارنده شناسنامه شماره و کد ملی
متولد سال فرزند تا تاریخ در رشته تحصیلی
دانش آموز بوده و متقاضی پذیرش در دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای (نایب‌وسنه) نظام آموزش
مهارتی دانشگاه جامع علمی کاربردی نیمسال سال در گروه آموزشی صنعت کشاورزی مدیریت و خدمات اجتماعی فرهنگ و هنر
می‌باشم.

صحیح	اشتباه

و به حروف

بدین وسیله اعلام می‌دارم که معدل کل دیپلم اینجانب تاکنون به عدد
می‌باشد که عیناً معدل مربوط را در فرم تقاضانامه نیز درج نمودم.

این گواهی صرفاً برای ثبت نام در پذیرش دوره کاردانی فنی و دوره کاردانی حرفه‌ای (نایب‌وسنه) نظام آموزش مهارتی دانشگاه جامع علمی کاربردی صادر گردیده و
هیچ گونه ارزش دیگری ندارد.

مراتب فوق به استناد مدارک موجود ارائه شده دقیقاً تطبیق و صحت مندرجات این کاربرگ در تاریخ تایید می‌گردد.

محل مهر و امضاء رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل.

تذکره: داوطلب باید این کاربرگ را تکمیل و پس از تایید رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه محل تحصیل، به هنگام ثبت نام در مرکز آموزش محل قبولی به مسئول
ذریعته تحویل دهد.