



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

فرم مشخصات پذیرفته شدگان کارشناسی ارشد

فرم شماره

۱

اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی :	
نام پدر :	کد ملی :
شماره شناسنامه :	تاریخ تولد : ۱۳ / /
محل تولد :	محل صدور شناسنامه :
کد پستی :	مذهب : <input type="checkbox"/> تشیع <input type="checkbox"/> تسنن
وضعیت اشتغال : <input type="checkbox"/> غیر شاغل <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> استخدام وزارت بهداشت و یا سازمان های وابسته به این وزارت <input type="checkbox"/> کادر نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> استخدام سایر سازمان های رسمی و دولتی <input type="checkbox"/> یگان یا محل مربوطه:	
وضعیت نظام وظیفه : <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت (دائم، پزشکی، کفالت و...) <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> کادر نیروهای مسلح؛ نام نیرو..... تاریخ شروع به کار..... <input type="checkbox"/> اتباع بیگانه <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	
وضعیت تاهل : <input type="checkbox"/> مجرد متاهل	تعداد فرزند :
نام و نام خانوادگی همسر :	میزان تحصیلات همسر :
شغل همسر :	محل کار همسر :
تلفن ثابت (همراه کد شهرستان):	تلفن همراه :
شماره تلفن ضروری :	شماره همراه ضروری:
آدرس محل سکونت :	

اطلاعات رشته کارشناسی ارشد

رشته قبولی :	سال شروع کارشناسی ارشد :
رتبه قبولی	
سهمیه قبولی : <input type="checkbox"/> پذیرش آزاد <input type="checkbox"/> ایثارگران - رزمندگان <input type="checkbox"/> مازاد - پردیس خودگردان <input type="checkbox"/> اتباع غیر ایرانی <input type="checkbox"/> مازاد - استعداد درخشان (از طریق کنکور) <input type="checkbox"/> مازاد - استعداد درخشان (بدون کنکور)	

اطلاعات دوره کارشناسی

رشته و دانشگاه کارشناسی:	نوع مقطع کارشناسی: <input type="checkbox"/> پیوسته <input type="checkbox"/> ناپیوسته
سال ورود کارشناسی :	تاریخ فراغت از تحصیل :
سهمیه قبولی کارشناسی:	معدل کل کارشناسی:

اطلاعات دوره کاردانی

دانشگاه مقطع کاردانی:	سال ورود :
تاریخ فراغت از تحصیل کاردانی :	معدل کل مقطع کاردانی:

وضعیت طرح نیروی انسانی و صندوق رفاه دانشجویان

وضعیت انجام نیروی انسانی: <input type="checkbox"/> مشمول طرح نیستم <input type="checkbox"/> انجام داده ام <input type="checkbox"/> انجام نداده ام <input type="checkbox"/> معاف از طرح <input type="checkbox"/> مشغول طرح؛ حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۱/۶/..... به اتمام خواهد رسید <input type="checkbox"/> هیچکدام
وضعیت صندوق رفاه دانشجویی: <input type="checkbox"/> تسویه حساب صندوق رفاه <input type="checkbox"/> مجوز مشروط (در حال پرداخت اقساط - بدون قسط معوقه) <input type="checkbox"/> متعهد به صندوق رفاه نیستم (ویژه فارغ التحصیلان دانشگاه آزاد)



باسمه تعالی

## «تعهدنامه ضوابط دانشگاه»

## مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... پذیرفته شده آزمون کارشناسی ارشد این دانشگاه در رشته ..... دارای نمونه امضای مندرج در کادر ذیل به موارد ذیل متعهد می شوم؛

۱- مفاد کامل دستورالعمل راهنمای ثبت نام کارشناسی ارشد در خصوص ضوابط و مقررات تعیین نقص عضو موثر حرفه ای در رشته مربوطه را به طور دقیق مطالعه نموده ام. بنابراین

دارای سابقه بیماری نمی باشم

دارای سابقه بیماری می باشم

۲- رعایت کلیه مقررات، شئون اسلامی و آئین نامه های انضباطی دانشگاه را بنمایم و در صورت تخلفی مطابق با قانون و مقررات با من رفتار گردد.

۳- طبق برنامه ای که مدیر محترم گروه مربوطه تعیین نماید انجام وظیفه نمایم و در صورت تخلفی، دانشگاه می تواند برابر ضوابط و مقررات اقدام نماید.

۴- به هنگام قبولی در آزمون و یا طول دوره تحصیل، بصورت همزمان در دوره های کارشناسی ارشد و یا سایر مقاطع تحصیلی در دانشگاه ها یا موسسات آموزشی و تحقیقاتی کشور اشتغال به تحصیل نداشته باشم.

۵- با اطلاع از تمام وقت بودن مقطع کارشناسی ارشد، هیچ اشتغالی اعم از دولتی یا خصوصی نداشته باشم و در صورت اشتغال حداکثر تا یکماه پس از ثبت نام، نسبت به ارائه مرخصی بدون حقوق یا ماموریت آموزشی اقدام نمایم. در غیراینصورت چنانچه در هر مرحله ای از تحصیل مشخص شود که اطلاعات ارائه شده در مورد وضعیت اشتغال نادرست بوده است، دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل آورد.

۶- در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هر گونه اعتراض را از خود سلب می نمایم. همچنین تائید این فرم به منزله تائید صحت کلیه مندرجات فرم های تکمیل شده ثبت نامی می باشد.

امضاء پذیرفته شده کارشناسی ارشد