



## «فرایند ثبت نام دانشجویان جدید الورد»

مهر

پهمن

۱- ثبت نام اولیه از آقای/خانم ..... پذیرفته شده رشته ..... ورودی .....  
سال ۱۳۹۴ انجام گردید. لازم به ذکر است در صورت وجود نواقص در پرونده امور آموزش و تحصیلات تکمیلی، دانشجو موظف است ظرف یک ماه کلیه نواقص را برطرف نماید در غیر اینصورت ثبت نام کان لم یکن تلقی می شود.  
سرپرستان محترم دانشکده های مربوطه؛ به استحضار می رساند در صورت تکمیل و امضای بند های سه گانه ذیل انتخاب واحد نامبرده به صورت مشروط بلامانع است

اداره ثبت نام دانشگاه



### ۲- امور مربوط به حوزه معاونت دانشجویی فرهنگی (طبقه همکف دانشکده پزشکی)

سرپرست معاونت  
دانشجویی فرهنگی دانشگاه



### ۳- سرپرست محترم دفتر حراست دانشگاه (طبقه همکف دانشکده پزشکی)

خواهشمند است مندرجات فرم مربوطه را تایید و همچنین نسبت به مههور نمودن این قسمت اقدام نمایید.

دفتر حراست دانشگاه



### ۴- امور آموزشی دانشکده

بدینوسیله نامبرده جهت تکمیل ثبت نام و شروع دوره آموزشی حضورتان معرفی می گردد. خواهشمند است ضمن اقدام لازم، نسبت به تایید این قسمت و بایگانی این برگه در پرونده آموزشی دانشکده اقدام نمایید.

اداره ثبت نام و امور آموزش دانشکده

نام و نام خانوادگی استاد مشاور: .....

امضای استاد مشاور یا کارشناس مربوطه