

شماره بازنگری: ۰ / کد فرم: F-۰۱-۱۵۰

به دانشگاه دریانوردی و علوم دریایی چابهار
خوش آمدید

دفترچه پذیرش و ثبت نام دانشگاه
دریانوردی و علوم دریایی چابهار

اداره خدمات آموزشی

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی

شماره بازنگری: ۰/کد فرم: F-۰۱-۱۵۰

با سلام

ضمن تبریک موفقیت جنابعالی و باعرض خیر مقدم، خواهشمند است با نهایت دقت جداول این دفترچه را تکمیل و در قسمت های تعیین شده امضا نمائید.

نام	وضعیت نظام وظیفه	
نام خانوادگی	قبولی دوره	
نام پدر	رشته تحصیلی آخرین دوره	
شماره شناسنامه	سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی	
محل صدور	سهمیه ثبت نام در کنکور	
محل تولد	سایر مدارک تحصیلی	
تاریخ تولد روز / ماه / سال	محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی	

در صورت شاغل بودن در آموزش و پرورش

استان	شهرستان	منطقه	بخش	روستا
نشانی دقیق محل سکونت				
استان	شهرستان	منطقه		
ناحیه	بخش	روستا		
خیابان	کوچه	پلاک		
شماره تلفن منزل	شماره تلفن محل کار	تاریخ و امضا دانشجو		

لطفاً مشخصات لازم را پس از تکمیل امضا فرمایید

اینجانب	فرزند	متولد
دارای شماره شناسنامه	صادره از	
ساکن:		
که در آزمون سراسری سال..... در گروه آموزشی در رشته.....		
دانشگاه..... پذیرفته شده ام متعهد می شوم:		
۱. فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع		
بالا تر از کاردانی نمی باشم.		
۲. دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور		
نمی باشم.		
۳. قبل از تاریخ..... دانشجوی بوده ام و حداکثر لغایت..... از تحصیل		
انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از موسسه آموزش عالی ذیر بطو اداره کل امور		
دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشگاه		
می تواند از تحصیل اینجانب ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.		
امضاء دانشجو		

شماره بازنگری : ۱ / کد فرم : F-۰۱-۱۵۰

نام :

نام خانوادگی :

شماره دانشجویی :

روزانه شبانه

سهمیه :

مناطق منطقه خانواده شهدا
شاهد رزمندگان آزادگان عشایر
نهضت سوادآموزی جهادگران مناطق محروم دبیری

مدارک مورد نیاز نظام قدیم

اصل گواهی دیپلم
 گواهی موقت دیپلم
 ریز نمرات دو سال ما قبل دیپلم

مدارک مورد نیاز نظام جدید

گواهی موقت پایان دوره آموزش متوسطه
 ریز نمرات دوره متوسطه
 گواهی موقت پایان تحصیلات دوره پیش دانشگاهی
 اصل مدرک دیپلم
 ریز نمرات دوره پیش دانشگاهی
 اصل مدرک دوره پیش دانشگاهی

دانشکده محل تحصیل

دانشکده علوم دریایی
 دانشکده مهندسی دریا
 دانشکده حمل و نقل دریایی

مسول بررسی پرونده

امضا دانشجو

امضاء

وضعیت دقیق نظام وظیفه

از چه نوع معافیتی استفاده می کنید علامت بزنید.

	کارت پایان خدمت		معافیت تحصیلی
	معافیت موقت پزشکی		معافیت دائم تحصیلی
	معافیت موقت کفالت		معافیت دائم کفالت

اینجانب متعهد می شوم که بعد از پایان اعتبار موقت در خصوص تمدید آن اقدام ننمایم. کلیه دانشجویانی که از حوزه وظیفه عمومی دفترچه آماده به خدمت دریافت داشته اند موظفند که دفترچه مذکور را به امور پذیرش و ثبت نام اداره کل آموزش تحویل نمایند. در صورت استفاده از سهمیه آزمون نسبت به تکمیل اطلاعات زیر اقدام نمایید.

	نسبت به شهید		سهمیه خانواده معظم شهدا
	درصد جانبازی		سهمیه جانبازان
	مدت اسارت		سهمیه آزادگان
	مدت خدمت در جبهه		سهمیه رزمندگان

سوابق تحصیلی دانشجوی

هنرستان	تارخ اخذ		رشته تحصیلی دیپلم
دبیرستان	مدرك		
شهرستان			
محل تحصیل			رشته تحصیلی فوق دیپلم
شهرستان			
اینجانب متعهد می شوم با توجه به عدم ارائه تاییدیه دیپلم یا فوق دیپلم خود این مدارک را تا تاریخ.....به امور پذیرش و ثبت نام ارائه دهم.			
امضاء			

مشخصات دانشجو در لیست سازمان سنجش کشور

شماره صفحه
ردیف قبولی
سهمیه قبولی در منطقه
کد
جنس
رشته قبولی در دانشگاه

شماره داوطلبی	نام و نام خانوادگی
شماره شناسنامه	تاریخ تولد
نوع دیپلم	استان محل اقامت

محل اخذ دیپلم	استان	شهر	بخش
محل اخذ ماقبل دیپلم	استان	شهر	بخش
محل اخذ دو سال ماقبل دیپلم	استان	شهر	بخش

رشته تحصیلی قبولی در دانشگاه	کارشناسی	کارشناسی ناپیوسته	کاردانی	کاردانی ناپیوسته
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

سهمیه مهر ماه	سهمیه بهمن	مجرد	متاهل	تلفن تماس منزل	تلفن تماس محل کار پدر یا مادر

نشانی دقیق محل کار پدر
مادر
دین
مذهب

آدرس دقیق پستی و تلفن:

اینجانب متعهد می شوم در صورت تغییر محل سکونت نشانی جدید را سریعاً اعلام نمایم.

امضاء

بسمه تعالی

کمیته انضباطی دانشجویان

پرسشنامه دانشجویی

نام خانوادگی: شماره بازنگری: ۰ / کد فرم: F-۰۱-۱۵۱

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام پدر:

شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:

۱. نام دانشکده: شماره دانشجویی: ۲. رشته: ۳. رشته تحصیلی:

۴. در چه مقطعی تحصیل می کنید؟ کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری حرفه ای دکتری

۵. وضع ازدواج: ازدواج نکرده ازدواج کرده (دارای همسر فاقد همسر: بر اثر فوت بر اثر طلاق تعداد فرزندان

۶. وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی معاف از خدمت کارت پایان خدمت

۷. دین: مذهب: ۸. نوع دیپلم: ۹. سال اخذ دیپلم:

۱۰. محل اخذ دیپلم: استان: شهر: ناحیه یا منطقه: نام آموزشگاه:

۱۱. محل تا مین مخارج: والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام:

۱۲. نوع محل سکونت: خوابگاه دانشجویان نزد پدر و مادر اجاره سایر با توضیح:

۱۳. آدرس محل سکونت در چابهار: تلفن:

۱۴. آدرس محل سکونت در شهرستان: محل سکونت: تلفن:

۱۵. آیا غیر از تحصیل بکار دیگری مشغول هستید؟ نوع فعالیت را ذکر کنید:

۱۶. آدرس محل کار: تلفن:

چنانچه قبل از تحصیل در رشته فعلی، تحصیلات بالاتر از دیپلم داشته اید مشخصات رشته تحصیلی قبلی و در غیر این صورت مشخصات رشته فعلی را در جدول ذیل بنویسید:

۱۷. نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی	۱۸. سال ورود به دانشگاه یا موسسه عالی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۹. رشته:	۲۰. مقطع تحصیلی	۲۱. تعداد واحدهایی که گذرانده اید:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۲. شماره کارت دانشجویی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲۳. آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>	از تاریخ	تا تاریخ		
۲۴. آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>	نام رشته تحصیلی قبلی:			

۲۵. در فاصله بین اخذ دیپلم و قبولی در دانشگاه به چه کاری مشغول بوده اید؟

۲۶. سهمیه قبولی در دانشگاه: ۲۷. آیا قبولی شما در دانشگاه بصورت مشروط بوده است؟

۲۸. در صورتیکه سابقه محکومیت قضایی، احضار و دعوت دستگیری زندان و... داشته اید با ذکر تاریخ و علت و مرجع مربوطه توضیح دهید:

۲۹. چنانچه در بین نزدیکان و اقوام شما شخصی دارای محکومیت قضایی، احضار دعوت، دستگیری و زندان یا اعدام شده است در قسمت پایین توضیح دهید.

ردیف	نام خانوادگی	نسبت	مرجع رسیدگی	تاریخ	اتهام	محکومیت

شماره بازنگری: ۰ / کد فرم: F-۰۱-۱۵۱

۳۰- مشخصات خانواده، پدر، مادر، همسر، برادران و خواهران.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت

۳۱- مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک و یا سه نفر که شما را بقدر کافی بشناسند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن

۳۲- فعالیتهایی که از پیروزی انقلاب تا کنون داشته اید.

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ تا تاریخ	علت کناره گیری

مهر دفتر ثبت نام

امضاء دانشجو

تاریخ:

شماره بازنگری: ۳ / کد فرم: F-۰۱-۰۲۱

شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی:
نام پدر:	جنس: دختر <input type="checkbox"/> پسر <input type="checkbox"/>
سال تولد:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	آدرس:
وضعیت تحصیلی:	در حال تحصیل <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/>
انتقال توأم با تغییر رشته	<input type="checkbox"/> میهمان به دانشگاه <input type="checkbox"/> انصراف اخراج <input type="checkbox"/>
ترم ورود:	تاریخ شروع به تحصیل:
نوع دوره: روزانه	<input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> رشته:
مقطع: کارشناسی	<input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/>
سهمیه نهایی: منطقه ۱	<input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> نهادها <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> عشایر <input type="checkbox"/>
آزادگان	<input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> مناطق <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> مناطق محروم <input type="checkbox"/>
تاریخ توقف تحصیل:	شماره داوطلب:
نوع سکونت: بومی	<input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/> وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>
دین: اسلام <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/>
تعهد خدمت:	سال اخذ دیپلم:
زبان آزمایشی:	استان تولد:
نوع دیپلم:	شهر تولد:
استاد راهنما:	بخش تولد:
وضعیت نظام وظیفه: مشمول است و دفترچه دارد <input type="checkbox"/> مشمول است ولی دفترچه ندارد <input type="checkbox"/>	
معافیت پزشکی یا کفالت <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> سرباز ترخیصی <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/>	
وضعیت مدرک: فاقد ارزش تحصیلی <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> فاقد دیپلم <input type="checkbox"/> فاقد مدارک سال سوم و چهارم <input type="checkbox"/>	
فاقد عکس <input type="checkbox"/> فاقد دفترچه نظام وظیفه <input type="checkbox"/> فاقد کارت پایان خدمت یا معافیت <input type="checkbox"/> فاقد فیش بانکی <input type="checkbox"/>	
فاقد برگ درخواست تأیید دیپلم <input type="checkbox"/>	
کد ملی:	شماره پاسپورت:
شغل پدر:	شماره تلفن همراه:
معدل پیش دانشگاهی:	سال اخذ فوق دیپلم:
معدل فوق دیپلم:	معدل فوق دیپلم:
ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> اتباع خارجه <input type="checkbox"/>	
بورسیه:	نام خوابگاه:
	شماره اتاق:
	آدرس موقت خوابگاه:

بسمه تعالی

تاریخ.....

شماره.....

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور و دانشجویان فعلی انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور (برای پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی دوره روزانه و شبانه)

اینجانب.....فرزند.....متولد.....دارای شماره شناسنامه.....صادره از..... ساکن.....که در آزمون سراسری سال.....در گروه آموزشی.....در رشته.....دانشگاه/موسسه آموزشی.....پذیرفته شده ام متعهد می شوم:

۱. فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج کشور در مقطع بالاتر از کاردانی نمی باشم.

۲. دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.

۳. قبل از تاریخ.....دانشجو بوده ام و حداکثر لغایت از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از موسسه عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام.

ضمنأدر صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشگاه/موسسه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، رزمندگان، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری سال.....

اینجانب: نام..... نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... محل تولد..... ساکن..... که در گروه آزمایشی..... در آزمون سراسری سال..... در رشته..... (بجز رشته های دبیری) در مقطع..... دانشگاه یا موسسه آموزش عالی جزو داوطلبان از سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی)
۲. سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها) در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص با معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) و انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد و برابر هزینه های سرانه در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن به خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجرا است.

توضیح: برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمت مذکور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می شود.
۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهد نامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء

تاریخ:

بسمه تعالی

تاریخ.....

شماره.....

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته های گروه آموزش پزشکی و دبیری) سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری سال

اینجانب: نام نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... محل تولد..... ساکن..... که در گروه آزمایشی..... در رشته..... مقطع..... دانشگاه / موسسه آموزش عالی..... با استفاده از سهمیه [مقطع ۲] [مقطع ۳] پذیرفته شده ام ، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شود که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت و وظیفه عمومی به مدت یک برابر زمان تحصیلی خود (بترتیب اولویت) در مناطق ذیل:

۱- شهرستانهای واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم تر به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهاد های انقلاب اسلامی به تشخیص و معرفی سازمان مدیریت و برنامه ریزی و در صورت عدم نیاز سازمانها و ارگانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک سال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت و وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجو در طوت مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهد داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصرفی سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید.

تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجرا است.

امضاء:

تاریخ: