



امور آموزشی دانشگاه

با سلام احتراماً اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی:

نام: شماره شناسنامه:

به شماره ملی: صادره از کشور: استان: شهر (محل صدور):
 فرزند: متولد: / / 13 مجرد: ☐ متأهل: ☐ دین: مذهب: غیر بومی: ☐ بومی داخل استان ☐

که در آزمون تحصیلات تکمیلی سازمان سنجش کشور در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ و با سهمیه شاهد ایثارگران: رزمندگان ☐ جانبازان ☐ شاهد ☐ آزاده گان ☐ و خانواده شهداء ☐ در دوره‌ی روزانه ☐ نوبت دوم ☐ پردیس دانشگاهی ☐ سهمیه استعداد درخشان ☐ در رشته‌ی: و با گرایش:

دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری پذیرفته شده‌ام، با ارائه مدارک معتبر مندرج در دستور العمل ثبت‌نامی، تقاضای ثبت‌نام و انجام سایر مراحل آموزشی را بر اساس قوانین و مقررات دانشگاه را دارم.

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهر: روستا/ بلوار: خیابان:

محل / کوی: کوچه: پلاک: کدپستی: تلفن ضروری: (حتما ذکر شود)

رشته تحصیلی مقطع کارشناسی: تاریخ اخذ مدرک کارشناسی: ماه سال معدل کتبی:/.....

محل اخذ مدرک کارشناسی: نام دانشگاه: شهر: استان: تلفن همراه:

ضمناً متعهد می‌شوم که با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، آیین‌نامه انضباطی و آداب دانشجویی، کلیه شرایط و ضوابط را قبول داشته و بدان عمل نمایم و در طول دوران تحصیل همت گمارده و بر اساس قوانین و مقررات آموزشی و انضباطی دانشگاه عمل نمایم. ضمن تأیید صحت موارد فوق اعلام می‌دارم چنانچه در هر زمان خلاف آن محرز گردد یا اصل مدارک ارائه نگردد دانشگاه مجاز خواهد بود درخصوص ادامه تحصیل یا قطع رابطه دانشجو اتخاذ نماید و هرگونه ادعای بعدی اینجانب از درجه اعتبار ساقط می‌باشد. و با اعلام دانشگاه مبنی بر ورود خسارت مکلف به جبران آن می‌باشم.

امضاء دانشجو:

الف) این قسمت توسط مسئول نظام وظیفه دانشگاه تکمیل می‌گردد

با بررسی‌های به عمل آمده از نظر تاریخ تولد (روز ماه سال) و با ارائه مدرک نظام وظیفه، نامبرده فوق مشمول ☐ دارای کارت پایان خدمت ☐ معافیت دائم ☐ معافیت موقت دارد ☐ فارغ التحصیلی کارشناسی ارشد سال جاری ☐ بوده و از نظر نظام وظیفه ثبت نام بلامانع می‌باشد ☐ مشکل دارد ☐ حق ادامه تحصیل را ندارد ☐

مهر و امضاء مسئول نظام وظیفه دانشگاه

ب) این قسمت توسط مسئول ثبت نام دانشگاه تکمیل می‌گردد

معاونت محترم آموزشی دانشکده‌ی: علوم زراعی ☐ مهندسی زراعی ☐ علوم دامی و شیلات ☐ منابع طبیعی ☐

با احترام، به استحضار می‌رساند که نامبرده‌ی فوق در تاریخ / / ۱۴۰۳ ثبت‌نام نموده و از نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ با شماره دانشجویی: جهت ثبت اطلاعات فردی در سیستم رایانه و انجام مراحل انتخاب واحد و اقدامات آموزشی به آن دانشکده معرفی می‌گردند.

مهر و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

(از پذیرفتن هر گونه قلم خورده گی و لاک گرفتگی فرم خودداری فرمایید)