

تاریخ: / / ۱۳۹۶
شماره:

به: دانشگاه/موسسه آموزش عالی
از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای/خانم
در رشته تحصیلی
در مقطع کارشناسی‌ارشد یا دکتری حرفه‌ای از این
موسسه آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده است/خواهد شد و معدل کل کارشناسی‌ارشد یا دکتری حرفه‌ای نامبرده
می‌باشد.
همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی یا وزارت علوم،
تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی
صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضا و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم:

- ۱- دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی آن‌دسته از پذیرفتگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد، لازم است این فرم را تکمیل و پس از تأیید همراه سایر مدرک در زمان ثبت‌نام ارائه نمایند.
- ۲- برای آن‌دسته از پذیرفتگان که در زمان ثبت‌نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۶ دانشجوی سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج میانگین کل واحدهای گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ (یا ۱۳۹۵/۱۱/۳۰) - مندرج در صفحه ۴۰ دفترچه راهنمای ثبت‌نام و شرکت در آزمون مذکور- در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای، این فرم را نیز تکمیل نموده و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت‌نام ارائه نمایند.
- ۳- فارغ‌التحصیلان قبل از تاریخ ۹۶/۱/۱، می‌بایست مدرک فارغ‌التحصیلی خود را ارائه نمایند.
- ۴- آن‌دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت‌نام در آزمون، فارغ‌التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت‌نامی ارائه نمایند.

نمونه فرم، گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
در خصوص داوطلبان رزمنده در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶

بسمه تعالی
شماره: ۴۰۴۱۶/م
تاریخ:
کمیته عالی
سازمان اسناد و کتابخانه ملی

تاییدیه مخصوص سهمیه رزمندگان کلیه مقاطع تحصیلی

به:

از: معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

موضوع: تایید خدمت داوطلب پذیرفته شده در آزمون سال تحصیلی
سلام علیکم

با استناد به محروم آراء گواهی می شود:

برادر/خواهر فرزند

دارای شماره شناسنامه با رشته تحصیلی

بر اساس ماده یک آئین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاهها و موسسات آموزشی مصوب هیات محترم وزیران و تبصره چهار ماده مذکور و سایر ضوابط مندرج در آئین نامه مربوط ، واجد شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون مقطع تحصیلی سال می باشد.

معاون پارک کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

سرپرست پادار عالی الدین آبروند



درجه	نام و نام خانوادگی	نمونه امضاء
سرهنگ پادار	سید کریم حسینی	
سرهنگ پادار	محسن ناصر دهقان	

فرم ج

نمونه امضاء و فرم تایید شده از سوی وزارت جهاد کشاورزی برای داوطلبان رزمنده جهادگر پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶

شماره :
تاریخ :
پست :



جمهوری اسلامی ایران



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان توسعه و مدیریت منابع انسانی

بسمه تعالی

سلام علیکم

احتراماً بدینوسیله گواهی می شود برادر / خواهر
فرزند..... به شماره شناسنامه متولد که در سال تحصیلی
در رشته با کدمحل پذیرفته شده اند، واجد
شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال
۱۳۹۶ می باشد.

مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.

نمونه امضاء

مدیر کل دفتر امور اداری وزارت جهاد کشاورزی
اسد پاریاد

نمونه امضاء

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶

ریاست محترم

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از:

فرزند: پذیرفته در رشته: آزمون ورودی دوره

دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۳۹۵/۶/۳۱ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل

اعشار صحیح

واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۹۶/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

فرم هـ

« برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور »

برای پذیرفتگان دوره روزانه در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۶

ریاست محترم _____ دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه:

صادر از: فرزند: پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۶ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تأمین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره دکتری از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت‌نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :