



دانشگاه صنعت نفت

ضمن تبریک قبولی شما در دانشگاه صنعت نفت، خواهشمند است کلیه فرمهای ذیل را با دقت **به صورت تایپ شده** تکمیل نموده و در بدو ورود به دانشگاه به همراه سایر مدارک اعلام شده در اطلاعیه ها به کارشناس ثبت نام تحصیلات تکمیلی ارایه فرمایید.

حوزه معاونت آموزشی

با اسمه تعالی



تحصیلات تکمیلی دانشگاه

در این قسمت چیزی نویسید

دانشگاه صنعت نفت

فرم مشخصات فردی دانشجوی دوره دکتری

(۱) مشخصات فردی :

| | |
|---|--|
| | نام : نام خانوادگی : شماره ملی : |
| نام پدر : تاریخ تولد : محل تولد : شماره شناسنامه : محل صدور : مذهب : تابعیت : وضعيت تأهل : <input checked="" type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد تعداد اولاد : | |
| وضعیت نظام وظیفه : ۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت دائم : <input checked="" type="checkbox"/> پزشکی <input type="checkbox"/> غیرپزشکی ۳- دارای دفترچه آماده به خدمت بدون مهر غیبت <input type="checkbox"/> ۴- از تاریخ فارغ التحصیلی مقطع کارشناسی ارشد بیش از شش ماه نگذشته است <input type="checkbox"/> ۵- سایر موارد <input checked="" type="checkbox"/> قيد شود | |

(۲) سوابق تحصیلی

| قطع تحصیلی | کشور | شهر | تاریخ اخذ | معدل کل | سهمیه قبولی | توضیحات |
|------------------------|------|-----|-----------|---------|-------------|---------|
| کاردانی | | | | | | |
| کارشناسی ناپیوسته | | | | | | |
| کارشناسی پیوسته | | | | | | |
| کارشناسی ارشد ناپیوسته | | | | | | |

(۳) لطفاً جدول زیر را با ذکر کدپستی و آدرس دقیق پستی تکمیل نمائید :

| | |
|---|----------------|
| استان : شهرستان : بخش : نشانی دقیق : | آدرس محل سکونت |
| نام و آدرس محل اخذ کاردانی | |
| نام و آدرس محل اخذ کارشناسی ناپیوسته | |
| نام و آدرس محل اخذ کارشناسی پیوسته | |
| نام و آدرس محل اخذ کارشناسی ارشد ناپیوسته | |

(۴) لطفاً جدول زیر را کامل کنید :

| | | |
|---|------------------|---------------------|
| تلفن همراه مادر : | تلفن همراه پدر : | تلفن همراه دانشجو : |
| تلفن محل سکونت والدین با ذکر کد شهرستان : | | |

۵) چنانچه در مقطع پذیرفته شده قبلاً در دانشگاه دیگری مشغول به تحصیل بوده اید جدول ذیل را تکمیل نمائید:

| نام دانشگاه | مقاطع تحصیلی | مدرک اخذ شده | انصرافی / اخذ مدرک | سایر موارد |
|-------------|--------------|--------------|--------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |

۶) مشخصات خانواده (پدر ، مادر ، فرزندان ، برادران ، خواهران) :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | نام پدر | میزان تحصیلات | شغل | آدرس محل کار و سکونت |
|------|--------------------|------|---------|---------------|-----|----------------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |
| ۴ | | | | | | |
| ۵ | | | | | | |
| ۶ | | | | | | |
| ۷ | | | | | | |

۷) در صورت تأهل مشخصات همسر خود را در جدول زیر بنویسید :

| | |
|--|----------------------|
| | نام : |
| | نام خانوادگی : |
| | شماره ملی : |

۸) مشخصات ۳ نفر از دوستان یا آشنایان خود را بنویسید :

| نام و نام خانوادگی | نوع رابطه | مدت آشنایی | شغل معرف | آدرس و تلفن محل تحصیل و محل کار | ملاحظات |
|--------------------|-----------|------------|----------|---------------------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۹) خلاصه ای از فعالیتهای علمی فرهنگی ، مذهبی ، سیاسی و اجتماعی خود را در مقاطع تحصیلی قبلی ذکر نمائید :

| |
|--|
| |
|--|

اینجانب مسئولیت صحت کلیه مندرجات این برگ را به لحاظ قانونی بر عهده می گیرم .

امضاء دانشجو

تاریخ تکمیل :

واحد پذیرش و مشمولین

نام و نام خانوادگی ثبت نام کننده :

امضاء

امضاء

تاریخ : بسمه تعالی
شماره :

به : دانشگاه صنعت نفت

از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینویله به اطلاع می رساند خانم / آقای در تاریخ در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد یا دکتری حرفه ای از این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده است و معدل کل کارشناسی ارشد یا دکتری حرفه ای نامبرده می باشد .

همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عال 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 می باشد .

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم :

۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می باشد لازم است این فرم را تکمیل و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه نمایند .

۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان ثبت نام و شرکت در آزمون ورودی دکتری (نیمه متاخر) سال ۱۳۹۴ دانشجوی سال آخر دوره های کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای بوده و حداقل تا تاریخ ۹۴/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج میانگین کل واحدهای گذرانده شده تا تاریخ ۹۳/۰۶/۳۱ و یا ۹۳/۱۱/۳۰ (مندرج در صفحه ۴۴ دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون مذکور) در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای ، این فرم را نیز تکمیل نموده و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه نمایند .

۳- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۱۳۹۴/۰۱/۰۱، می بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند .

۴- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در آزمون ،فارغ التحصیل بوده اند ، لازم است اصل مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت نامی ارائه نمایند .

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۳۱/۰۶/۹۴ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری "Ph.D" (نیمه مت مرکز) سال ۱۳۹۴

دانشگاه
ریاست محترم موسسه آموزش عالی

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از فرزند پذیرفته شده در رشته آزمون ورودی دوره دکتری "Ph.D" (نیمه مت مرکز) سال، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۹۴/۰۶/۳۱ به طور 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 ۹۴/۱۱/۳۰ 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 ۳۱/۰۶/۹۴ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای

اعشار صحیح

مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ می باشد .

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۴/۱۱/۳۰ 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 ۹۴/۰۶/۳۱ 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 :

"برگ تقاضانامه برای بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور"
برای پذیرفته شدن دوره روزانه در آزمون ورودی دوره دکتری "Ph.D" (نیمه متاخر) سال ۱۳۹۴

ریاست محترم
دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از فرزند پذیرفته شده در رشته آزمون ورودی دوره دکتری "Ph.D" (نیمه متاخر) سال ۱۳۹۴ ، 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 ۱۲/۰۳/۵۹ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود ، علاقه مند هستم در طول تحصیل دوره دکتری از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری مقرر نمود ، خدمت نمایم .
خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند .

امضاء دانشجو :

تاریخ :

با اسمه تعالی



.....تاریخ :

.....شماره :

.....پیوست :

دانشگاه صنعت نفت

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تعهد نامه

با توجه به قداست علم و اخلاق در شرع مبین و جامعه اسلامی و ضرورت دفاع ، حراست و احترام به ارزش‌های اسلامی و انسانی در محیط مقدس دانشگاه ، اینجانب فرزند متولد دارای شناسنامه شماره و کد ملی که جهت تحصیل در رشته پذیرفته شده ام ، ضمن اعلام اطلاع کامل از کلیه مقررات و ضوابط دانشگاه صنعت نفت و همچنین کلیه نکات مطرح شده در آئین نامه انطباطی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور (تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی) و قبول بدون قید و شرط کلیه این ضوابط و مقررات ، تعهد می نمایم که در طول زمان تحصیل ، تمامی ضوابط این دانشگاه (اعم از ضوابط آموزشی ، اخلاقی و انطباطی) را به طور دقیق رعایت نموده و از ارتکاب هر عملی که مغایر با ضوابط و مقررات دانشگاه باشد ، خودداری نمایم .

اینجانب صحت کلیه مدارک و اطلاعات ارائه شده به آموزش دانشگاه صنعت نفت را تأیید و تمام مطالب آئین نامه های آموزشی و انطباطی دانشگاه (نصب شده در تابلو اعلانات معاونت های آموزشی و دانشجوئی) را به دقت مطالعه و ملزم به رعایت تمامی مندرجات موجود در این آئین نامه ها و یا مواردی که در حین تحصیل ارائه و اعلام میگردد می باشم . چنانچه در هر زمان ، مشخص گردد مدارک و اطلاعات ارائه شده از سوی اینجانب واقعی نبوده و یا قصور و کوتاهی در رعایت مقررات و ضوابط فوق از سوی اینجانب صورت گیرد دانشگاه حق دارد ضمن ممانعت از تحصیل اینجانب ، در هر مقطع تحصیلی و به هر نحوی که شایسته بداند با من برخورد نماید .

امضاء :

تاریخ :

نام و نام خانوادگی دانشجو :

.....ن珊ی محل سکونت والدین :

باسمہ تعالیٰ

"تعهد نامه عدم اشتغال دانشجو"

نظر به اینکه اشتغال به کار در حین تحصیل ممنوع می باشد، لذا اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی رشته در مقطع دکتری دانشکده متعهد می شوم که در طول دوره تحصیل ، در هیچ شرکت یا سازمانی مشغول به کار نبوده ، نخواهم شد. در صورت اشتغال در حین تحصیل، دانشگاه صنعت نفت مجاز به هرگونه تصمیم گیری در خصوص تخلف اینجانب بوده و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت .

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو:

با اسمه تعالی

تعهد نامه

اینجانب پذیرفته شده کنکور کارشناسی ارشد سال در رشته بدینوسیله متعهد می شوم در صورتیکه تا تاریخ نقص مدارک مشروحه ذیل را برطرف نمایم دانشگاه مجاز است مطابق مقررات با اینجانب رفتار نموده و مسئولیت کلیه عواقب آن به عهده خودم خواهد بود .

نقص مدارک :

-۱

-۲

-۳

-۴

امضاء و اثر انگشت