



باسمه تعالی

دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز

فرم مشخصات دانشجویی ((کاردانی))

محل الصاق
عکس

نام خانوادگی :

نام :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

نام پدر :

محل صدور :

محل تولد :

تاریخ تولد : / / ۱۳

وضعیت تأهل : مجرد متأهل

وضعیت تحصیل : روزانه شبانه

رشته تحصیلی :

تابعیت :

دین :

مذهب :

نوع مدرک قبلی : فنی و حرفه ای کاردانش

رشته قبلی :

تاریخ اخذ دیپلم :

معدل کل :

محل اخذ مدرک دیپلم : استان :

شهر :

هنرستان / دبیرستان :

نحوه اخذ دیپلم : حضوری غیر حضوری

سهمیه پذیرش در آزمون :

وضعیت نظام وظیفه : دارای دفترچه آماده به خدمت مشمول هستم مشمول نیستم دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم

آیا از اعضای خانواده اینثارگران هستید ؟ خیر بله فرزند شهید فرزند جانباز درصد جانبازی فرزند آزادگان

تحت پوشش سازمان های حمایتی : کمیته امداد امام خمینی سازمان بهزیستی

شماره پرونده در بنیاد شهید و امور اینثارگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است)

آدرس کامل محل سکونت : استان :

شهرستان :

خیابان :

پلاک :

کد پستی :

تلفن منزل :

کد شهرستان :

تلفن همراه دانشجو :

تلفن همراه والدین :

آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) :

آیا قبلاً دانشجو بوده اید : بله خیر تاریخ ورود :

انصرافی اخراجی ترک تحصیل فارغ التحصیل

نام دانشگاه / دانشکده / آموزشکده :

لطفاً اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید

مشخصات خانواده	نام	سن	میزان تحصیلات	شغل	محل کار	تلفن
پدر						
مادر						
برادر / خواهر						

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد.

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام :

دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز

فرم مشخصات دانشجویی ((کارشناسی پیوسته))

نام خانوادگی : نام : شماره شناسنامه : کد ملی :

نام پدر : محل صدور : محل تولد : تاریخ تولد : ۱۳ / /

وضعیت تأهل : مجرد متأهل وضعیت تحصیلی : روزانه شبانه رشته تحصیلی :

تابعیت : دین : مذهب :

رشته قبلی : تاریخ اخذ دیپلم : معدل کل :

محل اخذ مدرک دیپلم : استان : شهر : هنرستان / دبیرستان :

نحوه اخذ دیپلم : حضوری غیر حضوری سهمیه پذیرش در آزمون :

وضعیت نظام وظیفه : دارای دفترچه آماده به خدمت مشمول هستم مشمول نیستم در حال انجام خدمت سربازی

د دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم

آیا از اعضای خانواده اینترگران هستید ؟ خیر بله فرزند شهید فرزند جانباز درصد جانبازی فرزند آزادگان

تحت پوشش سازمان های حمایتی : کمیته امداد امام خمینی سازمان بهزیستی

شماره پرونده در بنیاد شهید و امور اینترگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است)

آدرس کامل محل سکونت : استان : شهرستان : خیابان :

پلاک : کد پستی : تلفن منزل : کد شهرستان :

تلفن همراه دانشجو : تلفن همراه والدین : آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) :

آیا قبلاً دانشجو بوده اید : بله خیر تاریخ ورود : انصرافی اخراجی ترک تحصیل فارغ التحصیل

نام دانشگاه / دانشکده / آموزشگاه :

لطفاً اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید

مشخصات خانواده	نام	سن	میزان تحصیلات	شغل	محل کار	تلفن
پدر						
مادر						
برادر / خواهر						
همسر / در صورت تأهل						

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد.

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام

باسمه تعالی



دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز

فرم مشخصات دانشجویی ((کارشناسی ناپیوسته))



محل الصاق
عکس

نام خانوادگی : نام : شماره شناسنامه : کد ملی :

نام پدر : محل صدور : محل تولد : تاریخ تولد : ۱۳ / /

وضعیت تأهل : مجرد متأهل وضعیت تحصیلی : روزانه شبانه رشته تحصیلی :

تابعیت : دین : مذهب :

رشته قبلی : تاریخ اخذ دیپلم : معدل کل :

تاریخ اخذ مدرک کاردانی : معدل کل : محل اخذ مدرک کاردانی : استان : شهر :

دانشگاه / دانشکده / آموزشگاه : سهمیه پذیرش در آزمون :

وضعیت نظام وظیفه : دارای دفترچه آماده به خدمت مشمول هستم مشمول نیستم در حال انجام خدمت سربازی

د دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم

آیا از اعضای خانواده اینترگران هستید ؟ خیر بله فرزند شهید فرزند جانباز درصد جانبازی فرزند آزادگان

تحت پوشش سازمان های حمایتی : کمیته امداد امام خمینی سازمان بهزیستی

شماره پرونده در بنیاد شهید و امور اینترگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است)

آدرس کامل محل سکونت : استان : شهرستان : خیابان :

پلاک : کد پستی : تلفن منزل : کد شهرستان :

تلفن همراه دانشجویی : تلفن همراه والدین : آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) :

آیا قبلاً دانشجوی بوده اید : بله خیر تاریخ ورود : انصرافی اخراجی ترک تحصیل فارغ التحصیل

نام دانشگاه / دانشکده / آموزشگاه :

لطفاً اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید

مشخصات خانواده	نام	سن	میزان تحصیلات	شغل	محل کار	تلفن
پدر						
مادر						
برادر / خواهر						
همسر / در صورت تأهل						

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتی که مطالبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد.

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام :

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مخصوص دانشجویان روزانه

اینجانب نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از محل تولد ساکن که در رشته مقطع تحصیلی دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید باهنر شیراز در دوره روزانه پذیرفته شده‌ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی در وهله اول و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد دو برابر هزینه‌های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

نام و نام خانوادگی

تاریخ امضاء و اثر انگشت

..... دانشجو همراه شماره



فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای پذیرش سازمان سنجش

اینجانب فرزند متولد سال کد ملی صادره از ساکن
تحصیلی در رشته تحصیلی دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید باهنر شیراز پذیرفته شده ام، گواهی می‌نمایم دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای پذیرش سازمان سنجش می‌باشم.

لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشکده می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مرحله از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی

تاریخ امضاء و اثر انگشت



فرم تعهد نامه انضباطی

اینجانب فرزند دارای کد ملی شماره تاریخ تولد صادره از دانشجوی رشته مقطع تحصیلی ورودی نیم سال اول / دوم سال تحصیلی متعهد می شوم کلیه قوانین ، مقررات و آیین نامه های انضباطی ، فرهنگی ، آموزشی و خوابگاهی دانشگاه را بطور کامل رعایت

نمایم . بدیهی است در صورتیکه عملی خالف قوانین و مقررات جاری دانشگاه مرتکب شوم ، دانشگاه مختار خواهد بود هر گونه تصمیم قانونی را در مورد اینجانب اتخاذ نماید.

خصوصاً تعهد می نمایم که در رعایت موارد زیر نهایت توجه را داشته باشم :

- ۱- رعایت کلیه شئونات اخلاق اسلامی و هنجارهای فرهنگی و اجتماعی در داخل و خارج دانشگاه .
- ۲- پرهیز از هر گونه رفتار و عملکردی که خارج از چارچوب قوانین و مقررات جاری دانشگاه بوده و موجب اختلال در فضای اداری، فرهنگی و آموزشی دانشگاه می شود.
- ۳- حفظ اموال عمومی دانشگاه و وارد نکردن خسارت به آنها.
- ۴- استعمال دخانیات در تمامی فضاهای دانشگاه، ممنوع می باشد
- ۵- پوشش دانشجویان می بایست همواره ساده و آراسته، با وضعیت مناسب و در شان دانشگاه بوده و با لباس های سایر محیط ها نظیر جشن ها، محیط های تفریحی، ورزشی، استراحت و ... متفاوت و به دور از مدهای افراطی باشد.
- ۶- استفاده از کروات و پاپیون از هر نوع ممنوع است.
- ۷- استفاده از لباس های اندامی تنگ و چسبان، شلوارهای کوتاه و چسبان ، تنگ و نازک با فاق کوتاه و شلوارهایی که تماماً پاره یا وصله داشته باشد ممنوع است.
- ۸- ضوابط فوق، شامل همه فضاهای دانشگاه اعم از کالس ها، خوابگاه دانشجویی، انواع اردوها، سفرهای مطالعاتی، سالن های غذاخوری، و ... می باشد.

نام و نام خانوادگی

تاریخ امضاء و اثر انگشت

شماره: ۰۸۵/۳۲۰/۲۴۹۱

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۷/۱۲

پیوست: دارد



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای - استان فارس
دانشکده فنی و حرفه‌ای پسران شماره یک شیراز (شهید باهنر)

فرم درخواست سوابق تحصیلی از دانشگاه مقطع کاردانی

ریاست محترم دانشگاه / موسسه آموزش عالی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند

نظر به اینکه جناب آقای / / متولد / / دارای کدملی / / فرزند / /

مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته / / در آزمون ورودی مربوط به نیمسال اول سال / /

تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ این مرکز پذیرفته شده و ثبت نام نموده است لذا خواهشمند است دستور فرمایید

گواهی نامه پایان تحصیلات و ریز نمرات تایید شده نامبرده که در آن دانشگاه تحصیل می‌نموده به **دانشکده**

فنی و حرفه ای پسران شماره یک شیراز - شهید باهنر ارسال گردد. تسریع در پاسخ موجب امتنان است.

ضمناً معافیت تحصیلی مقطع کارشناسی ناپیوسته نامبرده به پیوست می‌باشد.

حمید موسی پور

معاون آموزشی دانشگاه فنی و حرفه ای استان فارس