

## دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید باهنر شیراز

### فرم مشخصات دانشجویی ((کاردانی))

نام خانوادگی :	نام :	کد ملی :	شماره شناسنامه :
نام پدر :	محل صدور :	تاریخ تولد :	محل تولد :
وضعیت تأهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی :	وضعیت تحصیل : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	
نایابیت :	دین :	نوع مدرک قبلی : فنی و حرفه‌ای <input type="checkbox"/> کاردانش <input type="checkbox"/>	مذهب :
روشته قبلی :	شهر :	تاریخ اخذ دیپلم :	محل اخذ مدرک / دیپلم :
نحوه اخذ دیپلم : حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری <input type="checkbox"/>	شهر :	سهمیه پذیرش در آزمون :	استان :
وضعیت نظام وظیفه : دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم <input type="checkbox"/> مشمول هستم <input type="checkbox"/> مشمول نیستم <input type="checkbox"/>	آیا از اعضای خانواده ایثارگران هستید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	فرزند شوید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی ..... فرزند آزادگان <input type="checkbox"/>	فرزند شوید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی ..... فرزند آزادگان <input type="checkbox"/>
آدرس کامل محل سکونت : استان :	شهرستان :	خیابان :	نامه ایجاد شده در بنیاد شهید و امور ایثارگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است)
پلاک :	کد پستی :	تلفن منزل :	کد شهروستان :
تلفن همراه دانشجو :	تلفن همراه والدین :	آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) :	
آیا قبلاً دانشجو بوده اید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	تاریخ ورود :	انصرافی <input type="checkbox"/> اخراجی <input type="checkbox"/> ترک تحصیل <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل <input type="checkbox"/>	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						

اعینجانب تعهد می‌نمایم 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 :

## فرم مشخصات دانشجویی (( کارشناسی پیوسته ))

نام خانوادگی :	نام :	شماره شناسنامه :	کد ملی :
نام پدر :	نام مادر :	محل صدور :	تاریخ تولد :
وضعیت تأهل :	<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	وضعیت تحصیلی :	<input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> شبانه
تابعیت :	دین :	مذهب :	تاریخ اخذ دیپلم :
روش قلی :	شهر :	هندستان / دیبرستان :	معدل کل :
محال اخذ مدرک دیپلم :	استان :	نحوه اخذ دیپلم :	<input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیرحضوری
وضعیت نظام وظیفه :	دارای دفترچه آماده به خدمت	مشمول هستم <input type="checkbox"/>	در حال انجام خدمت سربازی <input type="checkbox"/>
د ارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم <input type="checkbox"/>			
آیا از اعضای خانواده ایثارگران هستید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی ..... فرزند آزادگان <input type="checkbox"/>			
تحت پوشش سازمان های حمایتی : <input type="checkbox"/> کمیته امداد امام خمینی <input type="checkbox"/> سازمان بهزیستی			
شماره پرونده در بنیاد شهید و امور ایثارگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزارمی 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:	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	تاریخ ورود:	انصرافی <input type="checkbox"/> اخراجی <input type="checkbox"/> ترك تحصیل <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل <input type="checkbox"/>
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						
همسر / در صورت تأهل						

اینچنانچه 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 اینچنانچه رفتار گردد.

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام

با اسمه تعالی



## دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز

### فرم مشخصات دانشجویی (( کارشناسی ناپیوسته ))

محل الصاق  
عکس

نام خانوادگی :

کد ملی :  
تاریخ تولد : / / ۱۳

شماره شناسنامه :

محل تولد :

نام :

محل صدور :

نام پدر :

وضعیت تحصیلی : روزانه  شبانه   
رشته تحصیلی :

مذهب :

دین :

تابعیت :

معدل کل :

تاریخ اخذ دیپلم :

رشته قبلی :

شهر :

محل اخذ مدرک کاردادی : استان :

معدل کل :

تاریخ اخذ مدرک کاردادی :

سهمیه پذیرش در آزمون :

دانشگاه / دانشکده / آموزشکده :

در حال انجام خدمت سربازی

مشمول هستم

مشمول نیستم

در حال انجام خدمت به خدمت

دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم

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

سازمان بیزیستی

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

شهرستان :

استان :

خیابان :

پلاک :

کد شهرستان :

تلفن منزل :

کد پستی :

آدرس بست الکترونیکی (ایمیل) :

تلفن همراه والدین :

تلفن همراه دانشجو :

انصارافی  اخراجی  ترک تحصیل

فارغ التحصیل  تاریخ ورود :

بله  خیر

آیا قبلاً دانشجو بوده اید: بله  خیر

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						
همسر / در صورت تأهل						

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 :



پذیرفته

## 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 رشتہ ..... مقطع تحصیلی ..... دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید باهنر شیراز در دوره روزانه پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم معهده 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 وله 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 دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل 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 و کالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو 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 ..... که در دوره روزانه / شبانه مقطع تحصیلی ..... سال ..... در رشته تحصیلی ..... دانشکده فنی و حرفه‌ای شهید باهنر شیراز پذیرفته شده ام ، گواهی می نمایم دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای پذیرش سازمان سنجش می باشم.

لذا متعهد می شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این دانشکده می تواند 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 انصباطی

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 انصباطی ، 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 هنجرهای 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 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 تعمداً 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