



**ضمن عرض تبریک به کلیه پذیرفته شدگان نهایی بدون آزمون (استعداد های درخشان) مقطع دکتری تخصصی  
سال ۱۴۰۲ دانشگاه زابل، به اطلاع می رساند ثبت نام دانشجویان نوورود به صورت حضوری و تنها با حضور  
شخص دانشجو انجام می پذیرد.**

### **مرحله اول: مدارک مورد نیاز جهت ارائه در ثبت نام حضوری**

۱. اصل مدرک دوره کارشناسی ارشد و کارشناسی (گواهینامه یا دانشنامه و یا معافیت تحصیلی (مخصوص فارغ التحصیلان دوره کارشناسی پسر))
- توضیحات: پذیرفته شدگانی که قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی ارشد نمی باشند، می بایست اصل گواهی تایید شده توسط دانشگاه یا موسسه آموزش عالی محل اخذ مدرک کارشناسی ارشد که در آن قید شده باشد اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید می باشد با محتوای فرم مخصوص مدرک (فرم معدل ۲) را بارگذاری نمایند.
۲. ریزنمرات دوره کارشناسی ارشد و کارشناسی (برای پذیرفته شدگان دارای دانشنامه)
۳. مدرکی که وضعیت نظام وظیفه رامشخص نماید.
۴. حکم مرخصی سالانه، ماموریت تحصیلی و موافقت کتبی و بدون قید و شرط سازمان متبوع برای کارمندان دولت
۵. شش قطعه عکس تمام رخ ۴\*۳ تهیه شده در سال جاری با رعایت شئونات اسلامی
۶. دو سری کلیه صفحات شناسنامه
۷. دو سری کارت ملی (پشت و رو)

### **نکات قابل توجه مشمولین:**

دانشجویانی که مشمول معافیت تحصیلی می شوند به دو طریق ذیل می توانند نسبت دریافت معافیت اقدام نمایند:

۱. گزارش ۵۱۶۳ را از سامانه گلستان پرینت گرفته و با مراجعه به پلیس + ۱۰ شهر محل سکونت خود، معافیت تحصیلی را دریافت نموده و اصل معافیت را در زمان ثبت نام حضوری تحویل دهند.
۲. دانشجویانی که مشمول معافیت تحصیلی می شوند می بایست با مراجعه به درگاه خدمات پلیس +۱۰ به آدرس <https://services.epolice.ir> درخواست خود را ثبت نمایند و رسید ثبت درخواست خود را ازایه نمایند.

شایسته است کلیه پذیرفته شدگان مدارک ذیل (مدارک مربوط به بررسی صلاحیت عمومی) را آماده و در زمان ارسال مدارک به

همراه دیگر مدارک ارسال نمایند.

۱. اصل گواهی ده درصد برتر

۲. فرم صلاحیت عمومی به صورت پشت و رو (یک نسخه اصلی همراه با الصاق عکس + یک نسخه کپی از نسخه اصلی عکسدار)

۳. اصل فیش واریزی و یا تصویر رسید پرداختی



### نکات قابل توجه در خصوص فرم صلاحیت عمومی و فیش واریزی

۱- واریز مبلغ : ۱۴۰/۰۰۰ / ۲ ریال (ویژه سال ۱۴۰۲) اطلاعات پرداخت به شرح ذیل است:

شماره کارت : ..... ۲۲۸۲ - ۲۹۹۸ - ۹۵۷۰ - ۶۳۶۷

شماره حساب : ..... ۴۰۰۱۰۲۱۱۰۱۰۰۷۴۸۹

شماره شبا : ..... IR۷۷۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۲۱۱۰۱۰۰۷۴۸۹

شناسه پرداخت : ..... ۲۹۴۰۲۱۱۷۴۱۱۳۵۶۰۰۱۱۳۵۶۰۷۴۸۰۰۱۰

(ارائه اصل فیش پرداختی یا رسید دریافتی از دستگاه خودپرداز الزامی است)

۲- پذیرفته شدگان بایستی در تکمیل اطلاعات محل تحصیل، نکات ذیل را دقیقاً رعایت نمایند :

• عنوان محل تحصیل را بصورت دقیق تکمیل نموده و فقط به ذکر نام دانشگاه یا مؤسسه اکتفا ننمایند.

• آدرس محل تحصیل را بصورت کامل و دقیق تکمیل نمایند. به عنوان مثال در خصوص آدرس دانشگاه شهید بهشتی :

تهران، بزرگراه شهید چمران، خیابان یمن، میدان شهید شهرباری، دانشگاه شهید بهشتی - - -

۳- پذیرفته شدگان بایستی صداقت را در تکمیل فرم رعایت نمایند، تکمیل اطلاعات بصورت ناقص منجر به " تأخیر " در اعلام

نتیجه و ارسال اطلاعات نادرست، غلط و خلاف واقعیت، ممکن است منجر به " ابطال نتیجه " شود.

### مرحله دوم: دانلود فرم های تعهد و پرسشنامه ذیل

دانشجویان باید به دقت کلیه فرم ها را پر نموده و پس از تکمیل در زمان ثبت نام به همراه دیگر مدارک به دانشگاه ارسال نمایند. مسئولیت

ارائه اطلاعات نادرست و عدم تکمیل فرمها بصورت کامل به عهده دانشجویست.

#### فرمهای تعهد:

۱. فرم معدل
۲. فرم مدرک
۳. فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد ( فرم الف)
۴. فرم تعهد ویژه پذیرفته شدگان دوره روزانه ( فرم ب)
۵. اصل فرم مخصوص درج اطلاعات دانشجو (با درج تاریخ، امضا و اثر انگشت به تأیید دانشجو برسد)
۶. فرم تعهد نامه ثبت نام (پس از مطالعه با امضاء و اثر انگشت دانشجو تأیید گردد)
۷. فرم شماره ۳ (فرم حراست)
۸. فرم تعهد ویژه پذیرفته شدگان پسر مشمول



### پرسشنامه ها:

کلیه پذیرفته شدگان لازم است به منظور تکمیل پرسشنامه پایش سلامت جسم، روان و پرسشنامه شناخت وضعیت فرهنگی و اجتماعی به آدرس های زیر مراجعه نمایند:

- <https://portal.saorg.ir/physicalhealth>

ورود به پرسشنامه سلامت جسم

- <https://portal.saorg.ir/mentalhealth>

ورود به پرسشنامه سلامت روان

پس از تکمیل پرسش نامه های فوق، تائیدیه آنها همراه با اصل مدارک به دانشگاه ارسال شود.

### نکات قابل توجه:

- \* با توجه به اینکه تمامی مدارک تحصیلی تحویلی به دانشگاه به هیچ عنوان تا پایان تحصیلات مرجوع نمی گردد، لذا موکداً توصیه می گردد از تمامی مدارک خود کپی و یا کپی برابر اصل تهیه نموده و نزد خود نگهدارید.
- \* توصیه می گردد کلیه دانشجویان می بایست در طول ترم های تحصیلی با مراجعه به اداره کل تحصیلات تکمیلی و بررسی پرونده آموزشی خود از وضعیت ارسال و یا عدم ارسال مدارک تحصیلی دوره کارشناسی و کامل بودن پرونده اطمینان حاصل نمایند.
- \* چنانچه عکس ارسالی از طرف پذیرفته شده با عکس موجود در مدارک تحصیلی پرونده و عکس ارسال شده به سازمان سنجش مغایرت داشته باشد، قبولی پذیرفته شده لغو می گردد.
- جهت پاسخگویی به سوالات ثبت نام با شماره های : ۰۵۴۳۱۳۳۲۳۳۶ (واحد ثبت نام و پذیرش) تماس حاصل فرمایید.

### اداره کل تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

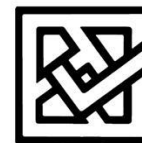
## برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

### دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی

سال ۱۴۰۲

**تذکر مهم:** تکمیل دقیق این برگ برای بررسی پرونده شما ضروری است و هرگونه نقص در آن باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

نحوه پذیرش:  با آزمون  بدون آزمون



سازمان پیش آموزش کشور

دبیرخانه هیات مرکزی گزینش دانشجو

<https://sd.sanjesh.org>

محل الصاق  
عکس

مقطع مورد پذیرش را علامت بزنید	رشته انتخابی:
<input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی	نام دانشگاه / مؤسسه مورد پذیرش:
<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	

داوطلب محترم؛ در این کادر چیزی ننویسید.
ورود به دفتر استان
تاریخ:
شماره:

(۱) مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی (اتباع ایرانی):		
شماره شناسنامه / شماره گذرنامه (اتباع غیر ایرانی):	سال تولد:	محل تولد:
دین / مذهب:	تابعیت:	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر
تعداد اولاد:	نظام وظیفه: آماده به خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	

(۲) سوابق تحصیلی: \*نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ... \*\*نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه / مؤسسه / مرکز محل تحصیل	شهر محل تحصیل	سال شروع	سال پایان	* نوع دانشگاه	** نحوه پذیرش
دیپلم							
آدرس و تلفن مؤسسه / مرکز							
کاردانی							
آدرس و تلفن مؤسسه / دانشگاه							
کارشناسی							
آدرس و تلفن مؤسسه / دانشگاه							
کارشناسی ارشد							
آدرس و تلفن مؤسسه / دانشگاه							

(۳) وضعیت شغلی:

مشاغل	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان
فعلی							
آدرس و تلفن محل کار							
قبلی							
آدرس و تلفن محل کار							

٤) آدرس محل سکونت :

آدرس	استان	شهر	آدرس
			قبلی
			فعلی

٥) شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت :

تلفن همراه داوطلب :	تلفن منزل داوطلب :
تلفن همراه یکی از بستگان :	

٦) مشخصات همسر :

نام :	.....
نام خانوادگی :	.....
کد ملی (تابع ایرانی) :	.....
شماره شناسنامه / شماره گذرنامه (تابع غیر ایرانی) :	.....
سال تولد :	.....
محل تولد :	.....
تابعیت :	.....
دین / مذهب :	.....
نشانی محل کار و شماره تلفن :	.....

٧) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها یا سایر مؤسسات آموزش عالی در ٢ سال گذشته شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید .

نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

٨) مشخصات ٤ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل تحصیل یا کار، که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (حتی المقدور کارمند دولت یا فرهنگی بوده و در یک استان ساکن یا شاغل باشند).

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	ملاحظات
١	آدرس و تلفن همراه			
٢	آدرس و تلفن همراه			
٣	آدرس و تلفن همراه			
٤	آدرس و تلفن همراه			

٩) سوابق فعالیتهای سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خود را بطور خلاصه بنویسید .

--

اینجانب

به کلیه سؤالات مطروحه با صداقت و دقت جواب دادم و درستی و واقعیت آنها را متعهد می شوم.

موارد زیر بایستی به پیوست این فرم ارسال گردد :

- ١- فیش پرداختی. ٢- کپی ١ نسخه از فرم صلاحیت تکمیل شده
- ٣- کپی شناسنامه و کارت ملی و حکم کارگزینی (در صورت وجود)

امضاء :

تاریخ :

فرم مخصوص پذیرفته شدگان آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۲  
که موفق به ارائه اصل مدرک کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) یا دکتری حرفه‌ای در زمان ثبت نام نیستند.

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/ /

شماره:

به: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

در تاریخ

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای/خانم

در رشته تحصیلی

در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری حرفه‌ای از این

موسسه آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده است و معدل کل کارشناسی ارشد/ دکتری حرفه‌ای نامبرده ..... است.

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 شده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل امضا و مهر معاون آموزشی

تذکرات مهم:

۱- دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل است، لازم است این فرم را تکمیل و پس از تأیید همراه سایر مدرک در زمان ثبت نام ارائه کنند.  
۲- برای آندسته از پذیرفته شدگان که در زمان ثبت نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۲ دانشجوی سال آخر بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی مبنی بر درج میانگین کل واحدهای گذرانده شده تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ (و یا حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۳۰) - مندرج در صفحه ۷۴ دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون مذکور - در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای، این فرم را نیز تکمیل نموده و پس از تأیید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه کنند.

۳- فارغ‌التحصیلان قبل از تاریخ ۱۴۰۲/۱/۱، لازم است مدرک فارغ‌التحصیلی خود را ارائه کنند.

۴- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در آزمون فارغ‌التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه‌ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت نامی ارائه کنند.

**فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر مقاطع کارشناسی ارشد و یا دکترای عمومی متقاضی شرکت در آزمون ورودی مقطع دکتری (Ph.D) سال ۱۴۰۲**

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۴۰۱/ /

--	--	--	--	--	--

شماره: .....

این قسمت توسط دارطلب تکمیل می شود.  
**قسمت «الف»**

از: دانشجوی نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: .....

متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی .....

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه متقاضی ثبت نام و شرکت در رشته امتحانی ..... آزمون ورودی مقطع دکتری (Ph.D) سال ۱۴۰۲ می باشم، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۴۰۱/ /

بدین وسیله تأیید می شود که خانم/آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

متولد سال ۱۳ ..... دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحدهای

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۱/۶/۳۱ در این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای «۰» تا «۲۰» اعشار صحیح و به حروف

می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد  واحد درسی گذرانده است.

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.  
**قسمت «ب»**

**معاون آموزشی**

**دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی**

**یادآوری ها:**

- دانشجویان سال آخر مقاطع کارشناسی ارشد و یا دکترای عمومی متقاضی شرکت در آزمون ورودی مقطع دکتری (Ph.D) سال ۱۴۰۲ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی خود ارائه نماید.
- دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از متقاضیان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل متقاضی و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل متقاضی، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک موجود بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.
- دانشجویان سال آخر مقاطع کارشناسی ارشد و یا دکترای عمومی، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از متقاضیانی که پس از ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد.
- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ و یا ۱۴۰۲/۶/۳۱ در مقاطع کارشناسی ارشد و یا دکترای عمومی فارغ التحصیل می شوند، در مرحله دریافت کارت ورود به جلسه، می توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ التحصیلی (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۳۰) و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱) خود تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

فرم تعهد دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ دانش آموخته می‌شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۲

دانشگاه

رئیس محترم

موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه: صادره از: فرزند: پذیرفته در رشته : آزمون ورودی دوره:

دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۲، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم 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 می‌باشد را حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۲/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب لغو شود 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 پذیرفتگان دوره روزانه در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۲

دانشگاه

رئیس محترم

موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه:

صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۲ 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، 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:

# اداره کل آموزش و تحصیلات تکمیلی

## فرم مخصوص درج اطلاعات دانشجو

مشخصات فردی		
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد: ۱۳ / /	کد ملی:	شماره شناسنامه:
ملیت: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/>	دین:	مذهب:
مشخصات تحصیلی		
رشته دوره کارشناسی ارشد:	معدل دوره کارشناسی ارشد:	تاریخ دقیق اخذ مدرک دوره کارشناسی ارشد:
رشته دوره کارشناسی:	معدل دوره کارشناسی:	۱۳ / /
رشته دوره کاردانی:	معدل دوره کاردانی:	
ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	
سهمیه قبولی در دانشگاه: آزاد <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> ایثارگران <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استعداد درخشان <input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/>		
وضعیت اشتغال		
وضعیت فعلی اشتغال: شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> مرخصی برای تحصیل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/>		
نوع سازمان: دولتی <input type="checkbox"/> وابسته به دولت <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> آموزش و پرورش <input type="checkbox"/> سایر سازمانها:		
نوع استخدام: رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> آزمایشی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> روزمزد <input type="checkbox"/> حق التدریس <input type="checkbox"/>		
سازمان محل کار:	نشانی محل کار:	
وضعیت نظام وظیفه		
دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> دارای معافیت دائم (پزشکی <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/> ) مشمول <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>		
طلاب حوزه های علمیه <input type="checkbox"/> پرسنل شاغل رسمی نیروهای نظامی، انتظامی / سازمان ها و نهاد ها <input type="checkbox"/>		
کارمند آموزش و پرورش (معافیت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ) ترخیص از خدمت <input type="checkbox"/>		
نشانی		
شماره تلفن ثابت با پیش شماره:	شماره تلفن همراه:	
آدرس محل سکونت: استان / شهر / خیابان / کوچه / پلاک / کد پستی (الزامی):		
آدرس پست الکترونیکی (E-MAIL):		
نام، نشانی و شماره تلفن یکی از بستگان یا آشنایان نزدیک:		
مشخصات والدین دانشجو		
پدر: نام و نام خانوادگی:	شماره تماس:	شغل:
نشانی محل کار:		
مادر: نام و نام خانوادگی:	شماره تماس:	شغل:
نشانی محل کار:		
تعهد نامه		
* در صورت هرگونه تغییر در موارد فوق الذکر مسئولیت عدم اطلاع آن به تحصیلات تکمیلی دانشگاه به عهده شخص دانشجو می باشد و حق هیچگونه اعتراضی برای وی وجود نخواهد داشت.		
* مقررات آموزشی، تقویم دانشگاه و کلیه اطلاعاتی مندرج در سامانه پویا و سایت دانشگاه به عنوان اعلام رسمی به دانشجو می باشد و آگاهی از آنها برای کلیه دانشجویان الزامی است و عدم اطلاع موجب سلب مسئولیت از دانشجویان نخواهد شد.		
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل مطالعه و تکمیل نموده و صحت و درستی آن را تأیید می نمایم. ضمناً تعهد می نمایم در صورت اثبات تخلف در خصوص اطلاعات ارائه شده به سازمان سنجش و آموزش کشور و این دانشگاه و مغایرت آنها با یکدیگر، ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی هیچگونه ادعا و اعتراضی نسبت به تصمیمات متخذه از سوی این دانشگاه نخواهم داشت و کلیه عواقب مالی و آموزشی ناشی از عدم رعایت مقررات و کتمان حقایق بر عهده اینجانب خواهد بود.		
امضاء و اثر انگشت:		
تاریخ:		

## فرم تعهد نامه ثبت نام

### لطفاً موارد مندرج در ذیل را مطالعه و پس از تأیید و امضاء ارسال نمایند

- \* در صورتی که مدارک ارسالی با اصل مدارک در زمان تحویل مدارک دارای تناقض باشد، قبولی بنده در دانشگاه ملغی و مسئولیت تناقض مدارک ارسالی با اصل مدارک بعهدہ اینجانب می باشد.
- \* در صورت هرگونه تغییر در موارد اعلامی مسئولیت عدم اطلاع آن به تحصیلات تکمیلی دانشگاه به عهده شخص دانشجو می باشد و حق هیچگونه اعتراضی برای وی وجود نخواهد داشت.
- \* باتوجه به اینکه فایل عکس پذیرفته شدگان در سیستم جامع آموزشی دانشگاه فعال می باشد لازم است در هنگام ثبت نام غیرحضوری عکس بارگذاری شده با عکس موجود در سیستم و مدارک شناسایی مطابقت داشته باشد. در صورت مغایرت ضمن جلوگیری از ثبت نام؛ مراتب به سازمان سنجش اعلام می گردد و عواقب آن به عهده شخص دانشجو خواهد بود.
- \* داوطلبان دارنده مدرک تحصیلی در رشته های گروه پزشکی (دانشجویان و فارغ التحصیلان) شرکت کننده در آزمون دکتری تخصصی می بایست از لحاظ طرح تعهد خدمت به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منعی برای ادامه تحصیل نداشته باشند و وضعیت خود را مشخص نموده باشند. بدیهی است در غیر اینصورت عواقب آن به عهده شخص دانشجو خواهد بود.
- \* پذیرفته شدگان ذکور از نظر مقررات نظام وظیفه بایستی با توجه به موارد مندرج در صفحه ۱۹ و ۲۰ دفترچه راهنمای ثبت نام و شرکت در آزمون دکتری ۱۴۰۲، مدرکی متناسب با وضعیت نظام وظیفه خود ارائه دهند و منعی برای ادامه تحصیل نداشته باشند.
- \* در صورتی که رشته کارشناسی ارشد با رشته قبولی دکتری تخصصی همنام نباشد به تشخیص گروه آموزشی؛ دانشجو علاوه بر واحدهای مصوب مقطع دکتری تخصصی باید واحدهای جبرانی از مقطع کارشناسی ارشد همان رشته رادر اولین نیمسال تحصیلی ممکن اخذ و بگذرانند.
- \* لازم است دانشجویان حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ در مقطع قبلی خود (کارشناسی ارشد) فارغ التحصیل شده باشند در غیر این صورت هر موقع که این مساله مشخص شود قبولی آنان کان لم یکن تلقی شده و برابر مقررات با آنان رفتار خواهد شد.
- \* نظر به اخذ تأییدیه تحصیلی دوره کارشناسی و کارشناسی ارشد دانشجو توسط اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه بصورت پستی، دانشجویان گرامی می بایست با دانشگاه محل تحصیل کارشناسی خود تسویه حساب کامل نموده و از صدور مدارک خود اطمینان حاصل نمایند.
- \* توصیه می گردد کلیه دانشجویان می بایست در طول ترم های تحصیلی با مراجعه به اداره تحصیلات تکمیلی و بررسی پرونده آموزشی خود از وضعیت ارسال و یا عدم ارسال مدارک تحصیلی دوره کارشناسی و کارشناسی ارشد و کامل بودن پرونده اطمینان حاصل نمایند.
- \* با توجه به اینکه تمامی مدارک تحصیلی تحویلی به دانشگاه به هیچ عنوان تا پایان تحصیلات مرجوع نمی گردد، لذا موکداً توصیه می گردد از تمامی مدارک خود کپی و یا کپی برابر اصل تهیه نموده و نزد خود نگهدارید.

با توجه به غیر حضوری بودن ثبت نام اولیه دانشجوی موظف است در زمان های مشخص شده در اطلاعیه های مندرج در سایت دانشگاه اصل مدارک را به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه واحد ثبت نام و پذیرش ارسال نمایند.

اینجانب..... پذیرفته شده مقطع دکتری تخصصی رشته..... دانشگاه کلیه موارد مندرج در تعهد نامه را مطالعه و تعهد می نمایم در صورت اثبات تخلف در خصوص اطلاعات ارائه شده به سازمان سنجش و آموزش کشور و این دانشگاه و مغایرت آنها با یکدیگر و عدم ارائه برگ معافیت تحصیلی تا بازه مشخص شده، ضمن کان لم یکن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی هیچگونه ادعا و اعتراضی نسبت به تصمیمات متخذه از سوی این دانشگاه نخواهم داشت و کلیه عواقب مالی و آموزشی ناشی از عدم رعایت مقررات و کتمان حقایق بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت

دانشگاه زابل



مشخصات دانشجویان جدیدالورود سال .....

فرم شماره ۳

- نام : \_\_\_\_\_ ، نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ ، نام پدر: \_\_\_\_\_ ، شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ ،  
کدملی: \_\_\_\_\_ ، تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ ، محل تولد: \_\_\_\_\_ ،  
شماره تلفن های همراه (دانشجو): \_\_\_\_\_ و \_\_\_\_\_ .  
وضعیت شناسنامه: اصلی  المثنی  تاریخ صدور المثنی: \_\_\_\_\_ ، علت صدور المثنی: \_\_\_\_\_ .  
وضعیت تأهل: متأهل  مجرد  دین: \_\_\_\_\_ ، مذهب: \_\_\_\_\_ .  
رشته پذیرفته شده: \_\_\_\_\_ ، مقطع تمصیلی (فعلی): \_\_\_\_\_ .  
شغل پدر: \_\_\_\_\_ ، شماره تلفن همراه پدر: \_\_\_\_\_ .  
آدرس محل کار پدر: \_\_\_\_\_ ، شماره محل کار پدر: \_\_\_\_\_ .  
شغل مادر: \_\_\_\_\_ ، شماره تلفن همراه مادر: \_\_\_\_\_ .  
آدرس محل کار مادر: \_\_\_\_\_ ، شماره محل کار مادر: \_\_\_\_\_ .  
محل تمصیل:

	دبیرستان
	مقطع کاردانی
	مقطع کارشناسی
	مقطع کارشناسی ارشد

آدرس دقیق محل زندگی : \_\_\_\_\_ ، شماره تلفن منزل: \_\_\_\_\_ .

امضاء

تاریخ تکمیل فرم:

تکمیل کلیه بندهای فرم مورد نظر الزامی می باشد.