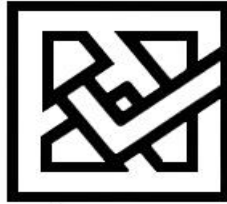


به نام خدا
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



سازمان نخبش آموزش کشور

دستورالعمل ثبت نام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی آزمون کاردانی به کارشناسی ناپيوسته سال ۱۴۰۲

رشته های تحصیلی پذیرش با آزمون و

پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی «گزینش با معدل کل دوره کاردانی»

۱- رشته های تحصیلی دوره های روزانه، نوبت دوم (شبانه) و الکترونیکی (مجازی) دانشگاه ها و
مؤسسات آموزش عالی

ضمن تبریک آغاز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲، بدین وسیله توجه آن مؤسسه آموزش عالی را برای ثبت نام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی مختلف آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ به نکات زیر جلب می نماید:

الف) نحوه ثبت نام و دریافت مدارک مورد نیاز:

فایل اطلاعات پذیرفته شدگان از روز یکشنبه به تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۹ در پرتال بین دانشگاهی در دسترس خواهد بود. در اطلاعیه اعلام نتایج نهایی به پذیرفته شدگان اعلام شده برای اطلاع از نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز از روز دوشنبه به تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۰ به درگاه اطلاع رسانی دانشگاه / موسسه آموزش عالی محل قبولی مراجعه نمایند. لذا لازم است برنامه ریزی برای نحوه دریافت مدارک و ثبت نام از قبول شدگان به عمل آمده و موضوع در قالب اطلاعیه ای تا تاریخ مذکور در درگاه اطلاع رسانی آن دانشگاه / موسسه آموزش عالی درج شود.

ب) مدارک مورد نیاز برای ثبت نام از پذیرفته شدگان (جدول شماره ۱)

ردیف	مدارک	ردیف	مدارک
۱	اصل شناسنامه	۹	مجوز ادامه تحصیل و یا تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، (فارغ التحصیلان مقطع کاردانی دانشگاه های علوم پزشکی که از مزایای صندوق بهره مند شده اند)
۲	اصل کارت ملی	۱۰	تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، (فارغ التحصیلان دوره های کاردانی رشته های تحصیلی غیر پزشکی که از مزایای صندوق مذکور بهره مند شده اند)
۳	عکس تمام رخ ۳×۴ تهیه شده در سال جاری به تعداد مورد نیاز	۱۱	حکم کارگزینی و فرم موافقت نامه کتبی از اداره آموزش و پرورش محل خدمت شاغلان رسمی یا پیمانی وزارت آموزش و پرورش مبنی بر موافقت با ادامه تحصیل آنان
۴	مدرک وضعیت نظام وظیفه (برای برادران)	۱۲	ارائه مدرک معادل کاردانی که ثبت نام و ادامه تحصیل آنها بلامانع است
۵	اصل حکم مرخصی سالانه برای کارمندان دولت یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط سازمان متبوع	۱۳	دارندگان مدرک کارشناسی پیوسته که ثبت نام و ادامه تحصیل آنان بلامانع است.
۶	اصل یا گواهی مدرک کاردانی (فوق دیپلم برای پذیرفته شدگان نیمسال اول تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و نیمسال دوم تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰)	۱۴	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان رشته های تحصیلی دوره های روزانه (آزمون سال ۱۴۰۱ به قبل)
۷	ارائه اصل گواهی نامه انجام خدمات قانونی مقرر (طرح لایحه نیروی انسانی) یا گواهی معافیت از آن	۱۵	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان پذیرفته شده با سهمیه در آزمون سال ۱۴۰۱ و قبل آن
۸	موافقت نامه رسمی از محل خدمت مبنی بر عدم هم زمانی و تداخل ادامه تحصیل با ادامه خدمت طرح نیروی انسانی		

نمونه فرم‌های ضمیمه دستورالعمل ثبت‌نامی

نام خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان مبنی بر داشتن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره
از ساکن که در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
(کد رشته‌محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، گواهی می‌نمایم:
دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل
ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

فرم شماره ۳

نام خدا

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادر از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته
سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم
که هنگام ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ
۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در
نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

نام خدا

فرم شماره ۴

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (مختص دوره‌های روزانه)**

اینجانب: فرزند متولدسال دارای شناسنامه شماره
صادره از: محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
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 (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف
یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف
نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه‌های سرانه
دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
اینجانب نباشد، برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیر
قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته
نامتناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره

صادره از ساکن که بدون توجه به رشته تحصیلی یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)

خود در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در رشته تحصیلی

(کد رشته محل) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی

پذیرفته شده‌ام، از آنجائیکه بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت

نموده و پذیرفته شده‌ام، بدین وسیله متعهد می‌شوم: مطابق ضوابط مربوط، همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام

شده را که با نظر گروه آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام می‌شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت

ضوابط مربوط، این مؤسسه آموزشی می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم

در رشته تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است / حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسؤول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)

« بسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره :
تاریخ :

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش
امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :
		صادر از :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده ام، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده : _____

۲- عنوان رشته پذیرفته شده : _____

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

« بسمه تعالی »

شماره :
تاریخ :

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می باشد.

دبیر کمیته انضباطی
امضاء و تاریخ