



دانشگاه گیلان

فرم شماره ۱

شماره دانشجویی

دانشگاه فرهنگیان

پر دیس .....

نام و نام خانوادگی :	کد ملی :
نام پدر :	شماره داوطلبی :
تاریخ تولد : / /	شماره پرسنلی :
کد رشته قبولی :	سال پذیرش / ترم ورود :
مقطع و رشته قبولی :	
محل خدمتی :	کد پرسنلی :
مرحله قبولی :	<input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> تاخیر گزینش <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
وضعیت نظام وظیفه (برادران)	<input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>
شماره و مجوز ادامه تحصیل معافیت تحصیلی (برادران)	
شماره مجوز موقت : .....	
شماره مجوز دائم : .....	
استان محل سکونت :	شهر محل سکونت :
وضعیت خوابگاهی :	<input type="checkbox"/> اقامت دارد <input type="checkbox"/> اقامت ندارد <input type="checkbox"/>
آدرس محل سکونت :	
سایر مشخصات	
تلفن همراه :	
تلفن ثابت اضطراری :	
تلفن یکی از والدین :	

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



فرم شماره ۲

## کاربرگ پرونده تحصیلی دانشجو

نظام آموزشی (جدید/قدیم / سالی واحدی) .....

ردیف	مدارک مورد کنترل	کامل	ناقص	مهر و امضا مسئول دریافت
۱	پرینت قبولی سازمان سنجش (فرم اطلاعات سنجش)			
۲	پرینت ثبت نام غیر حضوری سامانه گلستان			
۳	مجوز تحصیل نظام وظیفه (معافیت تحصیلی)			
۴	فرم اطلاعات جامع آموزشی			
۵	۶ قطعه عکس ۳*۴ پشت نویسی شده			
۶	کپی برابر اصل تمام صفحات شناسنامه			
۷	کپی برابر اصل کارت ملی پشت و رو			
۸	اصل و کپی کارنامه فارغ التحصیلی دوره متوسطه (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۹	اصل و کپی کارنامه فارغ التحصیلی دوره پیش دانشگاهی (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۱۰	تأییدیه تحصیلی دوره سه سال دوم متوسطه			
۱۱	تأییدیه تحصیلی دوره پیش دانشگاهی			
۱۲	اصل و کپی گواهی نامه پایان تحصیلات دوره متوسطه دوم			
۱۳	اصل و کپی گواهی نامه پایان تحصیلات دوره پیش دانشگاهی			
۱۴	اصل و کپی فرم خلاصه وضعیت تحصیلی (فرم شماره ۶۰۲) (با مهر و امضا مسئول مربوطه)			
۱۵	تصویر برابر اصل سند تعهد محضری			
۱۶	تصویر اولین حکم آزمایشی و سایر احکام صادره			
۱۷	نامه های مربوط به کمیسیون و موارد خاص			
۱۸	فرم تسویه حساب (مخصوص فارغ التحصیلی)			
۱۹	گواهی نامه موقت دوره کارشناسی (مخصوص فارغ التحصیلی)			
۲۰	تصویر فرم شماره ۷ (مخصوص فارغ التحصیلی)			
۲۲	فرم شماره ۵ (مخصوص کار گروه پذیرش)			

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



فرم شماره ۳

## فرم اطلاعات آموزش دانشجویان ورودی جدید

الصاق عکس	در این قسمت چیزی ننویسید.....			
	سال قبولی در آزمون :	شماره داوطلب :	نمره کل :	رتبه :
	نوع پذیرش : عادی <input type="checkbox"/> تاخیر گزینش <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			
نوع ورود به دانشگاه :		عادی <input type="checkbox"/> قبول با سهمیه <input type="checkbox"/> نوع سهمیه : .....		

شماره دانشجویی :	ورودی ..... نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>	رشته قبولی :
مقطع :		

## مشخصات جلدی

نام :	نام خانوادگی :	شماره ملی :
نام پدر :	استان محل تولد :	محل تولد :
ش م شناسنامه :	تاریخ تولد : / /	
ملیت :	دین :	مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>

## وضعیت نظام وظیفه (برادران)

دارای کارت پایان خدمت :	دارای معافیت دائم پزشکی <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/>
دارای برگ اعزام به خدمت می باشم که تاریخ اعزام آن / / ۱۴ می باشد و یا در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۴ شروع شده و در تاریخ / / ۱۴ پایان می پذیرد .	

## اطلاعات تماس دانشجو

تلفن همراه :	تلفن والدین :
تلفن ثابت ضروری :	

اداره کل خدمات آموزش  
معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی



## آدرس محل سکونت:

استان :	شهر :	شهرستان / دهستان
منطقه :	کد پستی:	تلفن منزل:
آدرس به صورت کامل (خیابان اصلی، فرعی، کوچه، پلاک و طبقه):		

مشخصات تحصیلی : لطفاً سوابق تحصیلی دوره متوسطه و بالاتر و یا سوابق حوزوی خود را در جدول مرقوم کنید

مقطع	سال تحصیلی		رشته	معدل	نام موسسه	آدرس موسسه
	ورود	پایان				

دانشجویان کارشناسی پیوسته که بصورت تاخیر گزینش و اعلام اسامی تاخیر در دانشگاه فرهنگیان پذیرفته شده اند و در سنوات گذشته در دانشگاه دیگری تحصیل می کردند جدول زیر را کامل کنند

نام دانشگاه	رشته تحصیلی	استان / شهر	مدت تحصیل (تعداد نیمسال)	ورودی (سال آزمون سنجش)

مشخصات شغلی : در صورتی که اشتغال به کار دارید این قسمت تکمیل شود

نام محل کار	سابقه		وضعیت کاری		آدرس و تلفن محل کار
	سال شروع	سال پایان	مشغول به کار	ترک کار	



سهمیه و رشته قبولی داوطلب در کنکور (مطابق با پرینت قبولی)

گروه امتحانی		رشته قبولی		رتبه در منطقه		رتبه در کل	
سهمیه	نام استان واقع در منطقه نام و نام خانوادگی	منطقه یک	منطقه دو	منطقه سه	سایر		
		خانواده شهدا	رزمنده	جانباز	آزاده		
	نسبت						
کد و شماره پرونده بنیاد شهید با ارائه مدرک							

مشخصات والدین

مشخصات پدر	
نام و نام خانوادگی :	کد ملی :
شماره تماس :	تاریخ تولد : / /
شغل:	آدرس محل کار:
میزان تحصیلات :	آیا پدر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
مشخصات مادر	
نام و نام خانوادگی :	کد ملی :
شماره تماس :	تاریخ تولد : / /
شغل:	آدرس محل کار:
میزان تحصیلات :	آیا مادر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
والدین متارکه کرده اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
محل سکونت والدین: در صورتی که والدین متارکه کردند محل سکونت پدر مرقوم شود	

مشخصات همسر

نام و نام خانوادگی :	نام پدر:	کد ملی:
شغل :	تلفن همراه:	تلفن ثابت:
آدرس محل کار :		



### مشخصات اعضای خانواده:

کلیه خواهران و برادران (سایر افرادی که با شما زندگی می کنند یا تحت تکفل سرپرست خانواده هستند)

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	وضعیت تاهل	میزان تحصیلات	شغل فعلی	میزان درآمد

### نوع بیمه پایه تحت پوشش

نوع بیمه	کد بیمه
بیمه تکمیلی	<input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم

لطفا مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک خود را ذکر کنید

عنوان	نفر اول	نفر دوم	نفر سوم
نام و نام خانوادگی			
میزان تحصیلات			
شغل			
مدت آشنایی			
تلفن			
آدرس			



فرم شماره ۴

نام و نام خانوادگی پذیرش شده : .....
کد ملی : .....
رشته قبولی : .....
پردیس محل قبولی : .....

تاییدیه مراحل پذیرش

ردیف	مرحله پذیرش	نام و نام خانوادگی مسئول تایید کننده	مهر و امضا
۱	برابر اصل مدارک		
۲	احراز هویت		
۳	معافیت تحصیلی (پسران)		
۴	بررسی سوابق تحصیلی و ریز نمرات		
۵	اخذ مدارک		
۶	راستی آزمایی و مطابقت با سامانه گلاستان (فقط توسط کاربر سامانه انجام شود)		

این فرم پس از تایید در پرونده تحصیلی دانشجو نگهداری شود



نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن شرایط و ضوابط آزمون سراسری

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... صادره  
 از ..... متولد سال ..... پذیرفته شده در کارشناسی پیوسته آزمون سراسری سال .....  
 در گروه آزمایشی ..... با شماره داوطلبی ..... قبول شده در  
 رشته ..... پردیس ..... متعهد میشوم واجد شرایط و ضوابط  
 مندرج در دفترچه راهنمای انتخاب رشته سازمان سنجش بوده و حداکثر تا آغاز نیمسال بعدی کلیه مدارک  
 به فهرست زیر را به دانشگاه تحویل دهم. در صورت عدم تحویل مدارک و یا مشخص شدن عدم صحت  
 مدارک تحویلی دانشگاه مجاز است در هر زمان از ادامه تحصیل اینجانب ممانعت بعمل آورده و کلیه  
 خسارات و هزینه های مصروفی را پرداخت کنم. همچنین در صورت تغییر اطلاعات مندرج در فرم شماره ۴  
 مراتب را سریعاً به اداره آموزش دانشگاه اطلاع دهم.

نام و نام خانوادگی

اثر انگشت/امضا

با در نظر گرفتن سمت شمال و خیابان اصلی و فرعی و کروکی محل سکونت فعلی خود را ترسیم کنید.

شمال



۱. تعهد نامه محضری آموزش و پرورش
۲. مجوز ادامه تحصیل آموزش و پرورش
۳. معافیت تحصیلی موافقت دائم (مخصوص برادران)

اداره کل خدمات آموزش

معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی