



**فرم الف پ**  
**فرم ارسال مدارک پرونده فیزیکی**

شماره سند: FTR27-02

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

چک لیست مدارک پستی ( دانشجوی می بایست مدارکی که توسط پست ارسال می کند را در این محل علامتگذاری کند )

ثابت مدرک	عناوین مدارک	ثابت مدرک	عناوین مدارک
	فرم معدل یا گواهی معدل ( در صورت آماده نبودن مدرک ) (دانشجویانی که تا زمان ثبت نام، مدرک تحصیلی دوره کارشناسی ایشان، از دانشگاه صادر نگردیده است ، لازم است "فرم معدل و یا گواهی معدل" مندرج در دفترچه شماره ۲ را تکمیل و به مهر و امضای دانشگاه مربوطه رسانده و همراه با سایر مدارک ارائه نمایند.)		کپی صفحات اول شناسنامه و توضیحات شناسنامه
	فرم واحد های گذرانده (دانشجویانی که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ فارغ التحصیل شده اند لازم است "فرم مخصوص تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر" مندرج در دفترچه شماره ۱ را تکمیل و به مهر و امضای دانشگاه مربوطه رسانده و همراه با سایر مدارک ارائه نمایند.)		کپی کارت ملی کپی کارت پایان خدمت معافیت تحصیلی کارشناسی پیوسته (اصل گواهی موقت یا کپی برابر با اصل دانشنامه) ( در صورت عدم ثبت معدل در مدرک کارشناسی ارائه ریز نمره یا گواهی ریز نمره الزامیست)
	عکس ۴*۳ (۳قطعه)		کارشناسی ناپیوسته (اصل گواهی موقت یا کپی برابر با اصل دانشنامه) ( در صورت عدم ثبت معدل در مدرک کارشناسی ارائه ریز نمره یا گواهی ریز نمره الزامیست)
	تاییدیه تحصیلی دوره کارشناسی (دارای کد صحت )		کاردانی (اصل گواهی موقت یا کپی برابر با اصل دانشنامه) ( در صورت عدم ثبت معدل در مدرک ارائه ریز نمره یا گواهی ریز نمره الزامیست)
	تاییدیه تحصیلی دوره کاردانی (دارای کد صحت)		تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات (ارسال رسید پستی فرم درخواست تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات "مختص دانشجویانی که دوره کارشناسی خود را در یکی از دانشگاه های ذیل گذرانده اند: علوم پزشکی- حوزوی- نظامی")

**تعهدنامه کسر مدارک**

اینجانب ..... پذیرفته شده مقطع ..... رشته ..... گرایش..... ورودی ..... مرحله..... سال ..... بدینوسیله متعهد می گردم کسر مدارک مشروحه در ذیل را برای تکمیل پرونده تحصیلی خود را حداکثر یک ماه پس از تاریخ ثبت نام به واحد آموزش تحویل نمایم بدیهی است در صورت عدم ارایه مدارک تا تاریخ ذکر شده مسئولیت لغو تحصیل را عهده دار خواهیم شد.

کسر مدارک:

۱- .....

۲- .....

۳- .....

نام و نام خانوادگی:

امضاء / تاریخ

پذیرفته شده گرامی لطفا فرم را پس از تکمیل در پاکت پستی به همراه سایر مدارک ارسال نمایید.