



بسمه تعالی

دانشکده فنی شهید شمسی پور

چک لسیت پرونده ثبت نام دانشجویان (مقطع کارشناسی)

فرم الف

مرحله ۱	اطلاعات اولیه	رشته: _____	مقطع: _____	نوبت: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	سال تحصیلی ۹۹-۹۸
		نام: _____	نام خانوادگی: _____	شماره دانشجویی: _____		
مرحله ۲	امور نظام وظیفه	نام مسئول: _____	مشخصات دانشجو با لیست قبول شدگان انطباق: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مورد: _____	مهر و امضاء: _____	
		نام کارشناس نظام وظیفه: _____	تاریخ: _____			
مرحله ۳	شاهد	نام مسئول: _____	داوطلب سهمیه شاهد و ایثارگر <input type="checkbox"/>	داوطلب سهمیه آزاد <input type="checkbox"/>	نوع ایثارگری: _____	
		نام مسئول: _____	فرم مخصوص استفاده از سهمیه پذیرش: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تاریخ: _____	مهر و امضاء: _____	
مرحله ۴	امور آموزش	تطبیق رشته تحصیلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مطابقت عکس کارت آزمون با چهره داوطلب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>			
		۱- پذیرش با آزمون <input type="checkbox"/> شماره ردیف لیست قبولی سازمان سنجش: _____	۲- پذیرش انتقالی <input type="checkbox"/> نام مرکز مبدا: _____	شهرستان: _____	براساس مجوز: _____	
	<b>موارد کنترلی و نقایص مدارک دریافتی از دانشجوی پذیرفته شده</b>					
	اصل گواهی موقت دوره کاردانی و کپی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اصل فوق دیپلم و کپی آن: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	گواهی فراغت از تحصیل (ابطال معافیت تحصیلی کاردانی): دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	فرم شماره ۹: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اصل ریز نمرات و کپی آن: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پرینت قبولی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
		اصل و کپی شناسنامه از تمامی صفحات ۲ سری: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		اصل و کپی کارت ملی ۲ سری: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		اصل و تصویر کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> : دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
		اصل و تصویر کارت معافیت <input type="checkbox"/> : دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		گواهی اتباع خارجی با تاریخ معتبر و تصویر آن: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
		نام کارشناس آموزش: _____		تاریخ: _____		مهر و امضاء: _____
مرحله ۵	امور مالی	نام کارشناس امور مالی: _____	تاریخ: _____	مهر و امضاء: _____		
مرحله ۶	بایگانی	مدارک دریافت و رسید تحویل شد.	نام کارشناس بایگانی: _____	تاریخ: _____		
		مهر و امضاء: _____				