



به نام خدا



چک لیست تشکیل پرونده و ثبت نام دانشجویان سال تحصیلی ۴۰۳ - ۴۰۴

مقطع کارشناسی ناپیوسته

اطلاعات هویتی	نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
	رشته:	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	مشخصات دانشجو با لیست قبول شدگان انطباق: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
وضعیت نظام	امضا و تاریخ		
	کنترل کننده:		
سهمیه	۱- معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> ۲- پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۳- معافیت دائم <input type="checkbox"/> ۳- معافیت موقت، تاریخ اعتبار <input type="checkbox"/> ۴- شاغل نیروهای مسلح <input type="checkbox"/>		
	۵- در حین خدمت <input type="checkbox"/> ۶- دفترچه آماده به خدمت، تاریخ اعتبار <input type="checkbox"/> ۷- اتباع کشور <input type="checkbox"/>		
تطبیق رشته تحصیلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	۸- معافیت تحصیلی درخواست شود <input type="checkbox"/>		
	نام کنترل کننده: تاریخ، مهر و امضا		
۱- پذیرش با آزمون <input type="checkbox"/> شماره ردیف لیست قبولی سازمان سنجش:	سهمیه شاهد و ایناگر <input type="checkbox"/> سهمیه آزاد <input type="checkbox"/>		
	مطابقت عکس کارت آزمون با چهره داوطلب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
۲- پذیرش با سوابق تحصیلی <input type="checkbox"/>	۱- پذیرش با آزمون <input type="checkbox"/> شماره ردیف لیست قبولی سازمان سنجش:		
	۲- پذیرش با سوابق تحصیلی <input type="checkbox"/>		
موارد کنترلی و نواقص تشکیل پرونده			
امور آموزشی	اصل یا گواهی موقت کردانی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	عکس ۴*۳
	معافیت تحصیلی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی شناسنامه
کپی ریز نمرات	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی کارت ملی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
پرینت قبولی سنجش	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی کارت پایان خدمت یا معافیت	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
فرم های درخواستی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	گواهی اتباع خارجی با تاریخ معتبر	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
نام کارشناس رشته: تاریخ: مهر و امضا:			
ملاحظات	۱-	نگارنده	
	۲-	نگارنده	
	۳-	نگارنده	
	۴-	نگارنده	
	۵-	نگارنده	