



به نام خدا



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

مقطع کاردانی

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"/>	کنترل کننده:	امضا و تاریخ
وضعیت نظام	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"/> ۸- معافیت تحصیلی درخواست شود <input type="checkbox"/> ۹- درخواست داده است <input type="checkbox"/> نام کنترل کننده: تاریخ، مهر و امضا			
	سهمیه	سهمیه شاهد و ایناگر <input type="checkbox"/> سهمیه آزاد <input type="checkbox"/>		
امور آموزشی	موارد کنترلی و نواقص تشکیل پرونده			
	۱- پذیرش با آزمون <input type="checkbox"/> شماره ردیف لیست قبولی سازمان سنجش: ۲- پذیرش با سوابق تحصیلی <input type="checkbox"/>			
	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"/>			
	اصل یا گواهی موقت دیپلم	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	عکس ۳*۴	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
معافیت تحصیلی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کپی شناسنامه	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	
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:		
۱-	نگارنده			
۲-	نگارنده			
۳-	نگارنده			
۴-	نگارنده			
۵-	نگارنده			