**فرم مراحل ثبت نام دانشجویان ورودی سال تحصیلی ...................**

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**ویژه دانشجویان پسر کاردانی / کارشناسی(روزانه/شبانه)**

**«ارائه خدمات در هر مرحله مشروط به تایید مرحله قبل است»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام: ..........................................نام خانوادگی: ................................نام پدر: .................................... | شماره شناسنامه: .............................کدملی: ..........................................محل صدور: ..................................... | تاریخ تولد: .................................محل تولد: ................................رشته تحصیلی: ........................... | شماره تلفن ثابت: .............................تلفن همراه اولیا: ...............................تلفن همراه دانشجو: ........................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1کنترل مدرک تحصیلی و کد مهارتی | 2معافیت تحصیلی | 3ثبت نام خوابگاه و دریافت فرم اسکان |
| 4پرداخت وجه بیمه | 5کنترل نهایی و تشکیل پرونده |

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**«فرم اسکان خوابگاه پسران»**

**سرپرست محترم خوابگاه**

 با سلام و احترام، بدینوسیله دانشجو ................................................ رشته ........................................... به شماره دانشجویی ................................................... دوره ............................. و مقطع ................................... جهت اسکان در ساختمان ........................... اتاق شماره ........................ در نیمسال ................... سالتحصیلی ............................... با رعایت قوانین و مقررات انضباطی به حضور معرفی می گردد.

 شماره همراه دانشجو: ...............................................

 شماره همراه والدین : ...............................................

**اداره امور دانشجویی دانشکده فنی و حرفه ای خرم آباد**

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**بسمه تعالی**

 اینجانب ..................................... پذیرفته شده رشته ............................... ورودی مهر / بهمن دوره روزانه / شبانه که بین مدارک ثبت نامی و لیست پذیرش در موارد ذیل مغایرت وجود دارد.

 نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه کدملی نوع دیپلم

 متعهد می گردم نسبت به رفع مغایرت اقدام نمایم و در صورت اعلام نظر سازمان سنجش مبنی بر لغو پذیرش، قبولی اینجانب در آزمون ورودی دوره های کاردانی نظام جدید آموزشکده فنی پسران خرم آباد کان لم یکن تلقی گردد و هیچگونه اعتراضی در این خصوص نداشته باشم.

 شماره تماس دانشجو : تاریخ : نام و نام خانوادگی : شماره تماس والدین : امضاء : اثر انگشت :

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**فرم مشخصات درخواست خوابگاه پسران**

 لطفاً مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام در خوابگاه شامل: **فرم ثبت نام، کپی شناسنامه،** **کپی کارت دانشجویی،** **کپی فیش واریزی** را به واحد ثبت نام صندوق رفاه و امور خوابگاه ها تحویل نمایید. قبل از واریز مبلغ خوابگاه در سیستم خوابگاه صندوق رفاه دانشجویان توسط مسئول مربوطه ثبت نام نمایید و سپس فیش واریزی خود را تحویل دهید با تشکر.

 صندوق رفاه دانشجویان

 **دانشجوی محترم مشخصات زیر را به طور کامل و با دقت تکمیل نمایید.**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: ......................................... نام پدر: ................................. شماره ملی: .................................. شماره شناسنامه: ................................ تاریخ تولد: ...................................... شغل ولی دانشجو:................................ محل تولد: .................................... محل صدور شناسنامه: .............................. تلفن و کدشهرستان منزل:....................................... کد پستی منزل: .................................. آدرس منزل دانشجو: ............................................................................................................ شماره همراه دانشجو : .......................................... شماره پدر/ ولی دانشجو : ............................................... رشته تحصیلی: ............................................. شماره دانشجویی: ............................................. مقطع: ................................  |

**در تکمیل این قسمت دقت شود .**

دانشجوی (روزانه / شبانه):................................... سال ورود به دانشکده : ....................... نیمسال ورود: ................. نام و نام خانوادگی دانشجو: ...................................................... تاریخ تقاضا: .................................. امضا: ......................................... نام و نام خانوادگی ولی دانشجو: ..................................... تاریخ تقاضای خوابگاه:............................................. امضا: .......................... شماره فیش واریزی: ...................................... مبلغ واریزی: .....................................

 **آدرس خوابگاه پسران: خرم آباد داخل محوطه دانشکده فنی و حرفه ای پسران**

**بسمه تعالی**

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**«فرم تعهد مدرک تحصیلی»**

**ریاست محترم دانشکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد**

سلام و احترام، اینجانب ......................................... فرزند .................................... پذیرفته شده رشته .................................... دوره ................................... ورودی ............................... که تا کنون موفق به اخذ مدرک تحصیلی دیپلم/ کاردانی نشده‌ام، تقاضای ثبت نام مشروط در این دانشکده را دارم. لذا متعهد می گردم در صورتی که تا تاریخ ............................... مدرک تحصیلی خود را تحویل ندهم پذیرش و ثبت نام اینجانب ملغی اعلام می گردد.

 تلفن تماس دانشجو:

 تلفن تماس والدین:

 امضا و اثر انگشت دانشجوی پذیرفته‌شده:

 تاریخ درخواست:

 مسئول محترم ثبت نام لطفاً از نامبرده ثبت‌نام مشروط به عمل آید.

معاون آموزشی/ رئیس دانشکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

وزارت علوم، تحقیقات فناوری

دانشـگاه فنی و حرفه ای استان لرستان

دانشـکده فنی و حرفه ای پسران خرم آباد

**«برگ مشخصات فردی و تحصیلی دانشجو»**

نام خانوادگی: ...........................................

 نام : ...............................................

نام پدر:................................................

 تاریخ تولد : روز ................... ماه ............................ سال ..................................

 شماره شناسنامه: ................................. محل صدور: ............................ حوزه شهرستان: ........................ محل تولد: ........................

 وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزندان ..........................

 مذهب: شیعه سنی سایر مذهب ها

 ورودی: ...................... نیمسال اول نیمسال دوم

 رشته تحصیلی: .......................................

 نوع دیپلم: فنی و حرفه‌ای کار و دانش

تاریخ آزمون: ...................................................

 ردیف قبولی: ...................................

 وضعیت تحصیلی دانشجو: عادی انتقالی میهمان تطبیقی

 در صورتی که به نهاد یا عنوان وابسته می باشید نوع آن را مشخص نمایید: کمیته امام (ره) سازمان بهزیستی

 سهمیه: شاهد خانواده شهدا بنیاد جانبازان

 وضعیت جسمانی: سالم معلول

وضعیت مسکن: اجاره شخصی رهنی

 آدرس: استان ................................ شهر/ روستا ................................ خیابان .............................. کوچه ................... پلاک................... کد پستی ......................... تلفن تماس ضروری ....................... کد شهرستان ........................ تلفن تماس ضروری والدین............................. محل امضای دانشجو