

عنوان دوره ثبت نامی: نوع دوره: تربیت کارشناس بلند مدت کوتاه مدت

مشخصات فردی: (لطفاً به جهت جلوگیری از اشتباه در صدور گواهینامه نام و نام خانوادگی بصورت فارسی و انگلیسی دقیق و خوانا مرقوم گردد.)

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

Name: Family Name:

شماره ملی: محل صدور: تلفن منزل: کد شهر:

تلفن همراه: آدرس منزل:

Email (1): Email (2):

مشخصات شغلی:

نام محل کار: واحد / بخش: سمت:

نام معرف و یا مسئول آموزش:

نشانی: تلفن تماس:

مشخصات تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی: رشته: محل تحصیل:

عناوین دوره های آموزشی که تاکنون گذرانده اید:

ردیف	عنوان دوره	نام مرکز آموزش	مدت (ساعت)	توضیحات
۱				
۲				
۳				

* توجه: تکمیل این فرم تنها به منزله پیش ثبت نام می باشد و با پرداخت مبلغ دوره، ثبت نام قطعی تلقی می گردد. بدیهی است در صورت تکمیل ظرفیت دوره اولویت با کسانی است که سریعتر ثبت نام خود را قطعی نمایند.*

نحوه پرداخت: از طریق دستگاه POS داخل مرکز با کارت های عابر بانک عضو شتاب / واریز به حساب مرکز
 شماره حساب: جام ۶۹۴۹۵۳۳۹/۷۴ - نزد بانک ملت شعبه دانشگاه شریف - به نام جهاد دانشگاهی صنعتی شریف

مدارک موجود در پرونده:

۱- عکس ۲- فتوکپی کارت ملی ۳- معرفی نامه (برای افراد سازمانی)

۴- فیش واریز شهریه شماره فراگیری:

آدرس: تهران - خیابان آزادی - خیابان شهید اکبری - خیابان شهید قاسمی - روبروی درب شمال غربی دانشگاه صنعتی شریف - پلاک ۷۷

تلفکس: ۶۶۰۱۴۹۲۱ - ۶۶۰۳۸۹۰۸ - ۶۶۰۵۲۸۱۵

ایمیل: info@mem.ir

وب سایت: www.mem.ir

آئین نامه ثبت نام دوره های آموزشی مرکز:

- ۱- رعایت شئون اسلامی و حفظ حرمت محیط علم آموزی برای کلیه شرکت کنندگان الزامی است.
- ۲- ثبت نام در صورت وجود ظرفیت در دوره مورد نظر انجام می شود و با توجه به محدودیت پذیرش، الویت ثبت نام بر اساس مدارک کامل و پرداخت شهریه دوره می باشد.
- ۳- حداقل ظرفیت پذیرش داوطلبان و شرط برگزاری دوره ۱۰ نفر می باشد.
- ۴- آگاهی از شروع دوره یا هرگونه تغییر در ساعات و محل برگزاری دوره، با شماره تلفن یا موبایلی که جهت تماس مشخص می نمایید صورت می گیرد.
- ۵- در صورت انصراف فراگیر طبق یکی از شرایط زیر عمل خواهد شد:
 - ۱-۵- عدم تشکیل دوره (به دلیل عدم به حد نصاب رسیدن) و عدم پذیرش (به علت تکمیل ظرفیت دوره) 100% کل شهریه مسترد خواهد شد.
 - ۲-۵- انصراف کتبی فراگیر از زمان ثبت نام تا زمان اعلام شروع دوره پس از کسر 10% از کل شهریه دوره انتخابی امکانپذیر می باشد.
 - ۳-۵- استرداد شهریه در صورت انصراف کتبی فراگیر پس از اعلام شروع دوره پس از کسر 50% کل شهریه مسترد خواهد شد.
 - ۴-۵- پس از شروع دوره، شهریه آن دوره به هیچ عنوان (از قبیل: ماموریت اداری، انتقالی، مشمولیت نظام وظیفه، مسافرت به خارج، بیماری، تداخل برنامه کلاسها با برنامه دانشگاه، عدم درک موضوع دوره، مشکلات خانوادگی، فوت نزدیکان و سایر موارد پیش بینی نشده و ...) مسترد نخواهد شد.
- ۶- گواهینامه پایان دوره در صورت اخذ نمره قبولی و عدم غیبت بیش از حد مجاز صادر می گردد.
- ۷- ارائه گواهینامه در مقابل عودت کارت تردد امکان پذیر خواهد بود.
- ۸- در صورت عدم حضور در امتحان پایان دوره:
 - ۱-۶- غیبت در امتحان (با ارائه مستندات) موجه تشخیص داده شود، فقط تا یک فصل آموزشی امتحان مجدد بعمل می آید.
 - ۲-۶- در صورت غیبت غیرموجه، شرکت در امتحان مجدد با پرداخت 30% شهریه امکان پذیر خواهد بود.
- ۹- اعتراض به نتیجه آزمون تا یک هفته پس از اعلام امکان پذیر خواهد بود.
- ۱۰- جهت صدور گواهینامه لازم است مدارک ثبت نام کامل باشد و حداکثر مهلت تحویل مدارک ۱۵ روز پس از تقاضای ثبت نام خواهد بود.
- ۱۱- این مرکز حداکثر تا شش ماه بعد از تاریخ امتحان پاسخگویی تمامی مراجعات خواهد بود.
- ۱۲- جهت تردد دانشجویان در محوطه دانشگاه به همراه داشتن کارت شناسایی مرکز الزامی است .
- ۱۳- صدور کارت المثنی محدودیت دارد در نگهداری آن کوشا باشید.
- ۱۴- می بایست نگهداری صحیح از اموال مرکز (در کارگاهها و آزمایشگاهها) مدنظر قرار گیرد.

اینجانب با آگاهی کامل از آئین نامه و سرفصلهای دوره مرکز آموزشهای

تخصصی کاربردی صنعتی شریف در دوره فوق ثبت نام می نمایم. تاریخ: نام و امضاء:

نحوه اطلاع رسانی:

نحوه اطلاع جهت ثبت نام در این مرکز چگونه بوده است؟

روزنامه بازار کار آگهی سایر روزنامه ها شرکت در دوره های قبلی مرکز دریافت فکس دریافت SMS
اینترنت دانشگاه از طریق دوستان (نام و نام خانوادگی:) و یا سایر موارد:

مالی:

شماره فیش (یا POS): تاریخ: مبلغ واریزی:

شماره فیش (یا POS): تاریخ: مبلغ واریزی:

شماره چک: تاریخ چک: مبلغ چک:

شماره چک: تاریخ چک: مبلغ چک: امضاء مسئول ثبت نام:

صدور گواهی:

اینجانب گواهی دوره مذکور را از مرکز آموزشهای تخصصی کاربردی صنعتی شریف دریافت نمودم.

عودت کارت: تاریخ و امضاء: