



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

اطلاعیه می ثبت نام دوره می کارشناسی ناپیوسته

ورودی سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

«پذیرفته شدگان از طریق آزمون سراسری»

معاونت آموزشی و پژوهشی

mres.ausmt.ac.ir

باسمه تعالی

ضمن عرض تبریک و آرزوی موفقیت برای کلیه پذیرفته‌شدگان نهایی دوره‌ی کارشناسی ناپیوسته سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ به اطلاع می‌رساند که ثبت‌نام و انتخاب واحد در دو مرحله، به شرح ذیل اعلام می‌گردد.

مرحله‌ی اول: ثبت‌نام اینترنتی (آنلاین) و ارسال اسکن مدارک

ثبت‌نام اینترنتی پذیرفته‌شدگان از روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۰۸ لغایت ساعت ۲۴ روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۰، از طریق مراجعه به پایگاه اطلاع‌رسانی دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل انجام می‌پذیرد.

تذکرات لازم:

۱- ثبت نام در این مرحله مشروط قلمداد می‌گردد و ثبت نام قطعی منوط به تکمیل فرم‌ها و تحویل مدارک می‌باشد.

توجه: پذیرفته‌شدگان در ابتدا به صورت آنلاین ثبت نام می‌نمایند و انتخاب واحد توسط دانشگاه انجام می‌گردد.

نشانی پایگاه جهت ثبت نام آنلاین

www.ausmt.ac.ir

جهت ورود به سیستم آموزشی: سایت دانشگاه/ سامانه‌های الکترونیک/ سامانه آموزشی هم آوا/
ثبت نام پذیرفته‌شدگان

نام کاربری: « شماره ده رقمی کد ملی »

کلمه عبور: « شماره ده رقمی کد ملی »

آدرس سامانه آموزشی

<https://edu.ausmt.ac.ir>

تذکر مهم: ثبت نام مرحله اول الزامی بوده و در صورت عدم ثبت نام آنلاین، مدارک فیزیکی بررسی نمی گردد. همچنین ثبت نام مرحله اول به منزله تأیید نهایی نمی باشد و پذیرش متقاضیان در دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل بصورت مشروط بوده و تأیید نهایی ثبت نام، منوط به تحویل کلیه مدارک درخواستی به صورت حضوری (ثبت نام مرحله دوم) و بررسی آن توسط کارشناسان آموزش دانشگاه می باشد. بدیهی است در صورتی که مشخص گردد که مدارک تحویل داده شده دارای نواقصی باشد از ادامه تحصیل دانشجویان جلوگیری به عمل می آید.

شروع کلاس دوره کارشناسی ناپیوسته از تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۴ می باشد.

دانشجویان محترم بایستی همزمان با ثبت نام اینترنتی، اسکن مدارک زیر را در قسمت مربوطه بارگذاری نمایند.

- ۱- تصویر دانشنامه یا گواهی نامه ی موقت پایان تحصیلات دوره ی کاردانی
- ۲- آن دسته از پذیرفته شدگانی که به هنگام ثبت نام و شرکت در آزمون، دانشجوی سال آخر بوده اند و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می گردند، لازم است فرم معدل (فرم شماره ی ۲) و فرم تعهد فراغت (فرم شماره ی ۳) را توسط مؤسسه ی آموزش عالی محل فارغ التحصیلی دوره ی کاردانی که به تأیید مسئول ذیربط رسیده باشد اسکن و ارسال نمایند.

۳- تکمیل فرم های ثبت نام. **(پیوست شده در پایان دفترچه)**

۴- تصویر کارت ملی و شناسنامه.

۵- تکمیل فرم تعهد آموزش رایگان (فرم شماره ی ۴) برای دانشجویان دوره ی روزانه

۶- فرم مخصوص میانگین تعداد واحد های گذرانده برای دانشجویان سال آخر

۷- تصویر قبولی دانشگاه از سایت سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور

۸- تصویر کارت پایان خدمت.

۹- ریزنمرات دوره کاردانی

۱۰- دانشجویان مشمول می‌توانند از طریق ورود به سامانه‌ی نظام وظیفه به نشانی: services.epolice.ir مبادرت به دریافت معافیت تحصیلی دوره‌ی کارشناسی نمایند.

تذکر بسیار مهم: مدارک اسکن شده بایستی کاملاً واضح و خوانا و اندازه فایل‌ها بین ۹۵ تا حداکثر ۱۰۰ کیلوبایت و قابل چاپ باشد (از تهیه عکس از مستندات با موبایل و دوربین عکاسی جداً خودداری فرمایید). ضمناً تاکید می‌شود از گذاشتن مدارک غیر مرتبط در فیله‌های درخواستی جداً خودداری شود.

مرحله‌ی دوم: تحویل مدارک به صورت حضوری

مدارک لازم جهت ثبت‌نام نهایی پذیرفته‌شدگان که بایستی از روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۰ لغایت چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۱ به دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل حضور یابند.

۱. تصویر شناسنامه (۲ سری از تمام صفحات)
۲. تصویر کارت ملی (۲ سری از دو طرف)
۳. عکس تمام رخ (۴*۳) ۶ قطعه (حتماً پشت نویسی گردد و در پاکت کوچک قرار داده شود).
۴. اصل و تصویر گواهی موقت یا دانشنامه به همراه ریزنمرات مقطع کاردانی به تعداد ۲ سری (لازم به توضیح است اصل مدارک تحصیلی پس از تحویل به دانشگاه به هیچ عنوان قابل استرداد نمی‌باشد بنابراین پذیرفته‌شدگان محترم لازم است قبل از ارسال مدرک جهت موارد نیاز احتمالی چند نسخه کپی برابر اصل از مدارک تحصیلی تهیه نمایند تا در مواقع لزوم از آنها استفاده نمایند).
- ****تذکر مهم:** بدلیل اعلام مغایرت معدل در پرتال سازمان سنجش ارسال اصل گواهینامه پایان تحصیلات مقطع مدرک کاردانی الزامیست. دانشجویانی که دارای دانشنامه می‌باشند که معدل در آن ذکر نگردیده باید ریزنمرات را ارسال نمایند.
- متذکر می‌شود از پذیرفته‌شدگانی که در هنگام ثبت‌نام قادر به ارائه گواهی معدل واحدهای گذرانده شده نمی‌باشند به طور مشروط با اخذ تعهد ثبت‌نام بعمل می‌آید.
- بدیهی است افراد مذکور باید قبل از تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۳۰ مدرک مربوط را ارائه نمایند، در غیر اینصورت ثبت‌نام آنان لغو و از ادامه تحصیل ایشان ممانعت به عمل خواهد آمد.
۵. اصل فرم‌های تکمیل شده ثبت‌نام (در فرم‌هایی که نیاز به الصاق عکس می‌باشد، لطفاً عکس به آن چسبانده شود و امضای، اثر انگشت و درج شماره دانشجویی بر روی آن الزامیست).
۶. تصویر مدارک دال بر مشخص شدن وضعیت نظام وظیفه برادران (کارت پایان خدمت یا معافیت و یا تصویر درخواست معافیت از طریق سامانه سخا)

۷. اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت کتبی و بدون قید و شرط سازمان متبوع برای کارمندان دولت الزامی می‌باشد.
۸. پرینت استعلام تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات، از طریق ثبت‌نام در سایت وزارت علوم تحقیقات و فناوری به آدرس <https://estelam.msrt.ir>
۹. پرینت فرم های سلامت جسمی و روان شناختی
۱۰. پرینت فرم استعدادیابی فرهنگی

تذکرات بسیار مهم:

- (۱) کلیه دانشجویان گرامی توجه داشته باشند پس از ثبت‌نام الکترونیکی و انتخاب واحد حتما باید از طریق سامانه استعلام مدرک تحصیلی به آدرس: <https://estelam.msrt.ir> نسبت به تکمیل فرم استعلام تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات از دانشگاه مقطع قبلی اقدام نمایند و پرینت کد رهگیری را همراه مدارک در روز ثبت نام به صورت حضوری در دانشگاه تحویل دهند.
- (۲) پرینت استعلام تاییدیه تحصیلی از سایت وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برای انتخاب واحد نیمسال اول ضروری بوده و مسئولیت عدم اقدام به عهده دانشجو می‌باشد.
- (۳) دانشجویان پس از تکمیل اطلاعات خود در طرح پایش سلامت جسمی و روان شناختی به آدرس‌های <https://portal.saorg.ir/physicalhealth> و <https://portal.saorg.ir/mentalhealth> نسبت به دریافت فایل و پرینت کارنامه نهایی از سایت های مربوطه اقدام نمایند و همراه با باقی مدارک به صورت حضوری تحویل دهند.
- (۴) دانشجویان پس از تکمیل اطلاعات خود در طرح پایش استعدادیابی فرهنگی در آدرس <https://survey.porsline.ir/s/L04nEmb9> نسبت به دریافت فایل و پرینت کارنامه نهایی از سایت مربوطه اقدام نمایند و همراه با باقی مدارک به صورت حضوری تحویل دهند.
- (۵) پذیرفته‌شدگان محترمی که در مراحل ثبت‌نام الکترونیکی دچار مشکل می‌شوند، سوالات خود را از طریق آدرس ایمیل زیر amozesh@ausmt.ac.ir مطرح نمایند.
- (۶) معدل کاردانی پذیرفته شده باید با معدلی که قبلا در زمان ثبت‌نام برای شرکت در آزمون به سازمان سنجش اعلام گردیده، یکسان باشد. بدیهی است از ثبت نام آن دسته از داوطلبانی که دارای مغایرت معدل باشند (معدل مندرج در مدرک آنان کمتر از معدل اعلام شده به سازمان سنجش باشد) از

آنان ثبت نام موقت و مشروط به عمل آمده تا وضعیت آنان از سازمان سنجش مورد بررسی قرار گیرد.

۷) از پذیرفته شدگانی که حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ فارغ التحصیل نشوند، ثبت نام به عمل نخواهد آمد و ضمن کان لم یکن تلقی شدن قبولی آنان، طبق مقررات با آنان رفتار خواهد شد.

۸) در هر مرحله از آزمون (ثبت نام، پذیرش و یا هنگام تحصیل)، چنانچه مشخص گردد که داوطلبی حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی را ارائه کرده و واجد شرایط نبوده است، قبولی وی لغو و طبق مقررات با وی رفتار خواهد شد.

۹) در خصوص اسکان دانشجویان با آقای لطفی (کارشناس امور خوابگاه)، تماس حاصل فرمایید (شماره تماس ۰۹۱۱۸۵۳۴۶۷۷).

۱۰) جهت دریافت کارت تغذیه و رزرو غذا به دانشگاه مراجعه فرمایید.

آدرس ساختمان مرکزی دانشگاه:

مازندران - آمل - میدان قائم - خیابان طالقانی ابادر ۳۵ دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل

کد پستی: ۴۶۱۵۶۶۴۶۱۶

شماره تماس: ۷ - ۰۱۱۴۴۴۲۱۳۵ داخلی ۱۳۱

آدرس مکان ثبت نام حضوری

دانشجویان رشته تولید و بهره برداری گیاهان دارویی و معطر: آمل - میدان قائم - خیابان طالقانی ابادر ۳۵ دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل - آموزش دانشکده گیاهان دارویی

دانشجویان رشته علوم آزمایشگاهی ناپیوسته: آمل - کیلومتر ۳ جاده آمل به محمودآباد - دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل - آموزش دانشکده دامپزشکی

نام خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان مبنی بر داشتن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره
از ساکن که در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۳ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
(کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، گواهی می‌نمایم:
دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل
ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره
 از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۳
 در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی
 ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم که هنگام
 ثبت‌نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت علوم،
 تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان م صوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۶۴/۰۵/۲۳ به
 آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در نیمسال دوم سال
 تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

تاریخ :

نام و نام خانوادگی:

امضا :

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۳ (مختص دوره‌های روزانه)

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شنا سنامه شماره
 صادره از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیم‌سال
 اول / دوم سال تح صیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ در رشته تحصیلی (کدر رشته محل)
 در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی
 پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که پس از گذراندن دوره تح صیلی در
 مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تح صیل خود در صورت نیاز و
 به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف
 یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف
 نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه‌های سرانه
 دانشجو در طول مدت تح صیل از تحویل مدارک تح صیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
 اجرای تعهد آموزش رایگان است و بجه موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت
 بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
 اینجانب نباشد، برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
 علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیر
 قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
 توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

**نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته
نامتناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها**

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره

صادره از ساکن که بدون توجه به رشته تحصیلی یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)

خود در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۳ در رشته تحصیلی

(کد رشته محل) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی پذیرفته

شده‌ام، از آنجائیکه بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت نموده و پذیرفته

شده‌ام، بدین وسیله متعهد می‌شوم: مطابق ضوابط مربوط، همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام شده را که با نظر گروه

آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام می‌شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط، این مؤسسه

آموزشی می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول

/ نیم سال دوم در رشته تحصیلی (کدر رشته محل) از مقطع

کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است / حداکثر تا

۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی

ارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسؤؤل امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)

فرم شماره ۸

« بسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره :

تاریخ :

کمیته محترم انضباطی دانشگاه/مؤسسه/مرکز
با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :
		صادره از :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه‌ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند. بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه/مؤسسه/مرکز پذیرفته شده :

۲- عنوان رشته پذیرفته شده :

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

« بسمه تعالی »

شماره :

تاریخ :

اداره محترم آموزش دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ

الف) این قسمت توسط مسئول نظام وظیفه دانشگاه تکمیل می گردد ♪

با بررسی های به عمل آمده از نظر تاریخ فارغ التحصیلی مقطع کاردانی (روز ماه سال) و یا با ارائه مدرک نظام وظیفه، نامبرده فوق
مشمول دارای کارت پایان خدمت معافیت دائم معافیت موقت دارد فارغ التحصیل سال جاری تا پایان شهریور ۱۴۰۳
بوده و از نظر نظام وظیفه ثبت نام وی بلامانع می باشد مشکل دارد حق ادامه تحصیل را ندارد

مهر و امضاء مسئول نظام وظیفه دانشگاه

ب) این قسمت توسط مسئول ثبت نام تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل می گردد ♪

با احترام، به استحضار می رساند که آقای/خانم: در دوره ی تحصیلات تکمیلی این دانشگاه در
تاریخ / / ۱۴۰۳ ثبت نام نموده و از نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۳ با شماره دانشجویی
جهت ثبت اطلاعات فردی در سیستم رایانه و انجام مراحل انتخاب واحد و اقدامات آموزشی معرفی می گردند. (از پذیرفتن هر گونه
قلم خورده گی و لاک گرفتگی فرم خودداری فرمایید)

مهر و امضاء رئیس اداره پذیرش و آموزش