

آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان



اگر دانشگاه اصلاح شود ، مملکت اصلاح می شود. «امام خمینی (ره)»

به منظور تحکیم و تثبیت ارزشهای والای اسلامی در محیط دانشگاه و قطع وابستگی از فرهنگ مبتذل غرب و تحقق بخشیدن به وصایای شهدای راه حق و جنگ تحمیلی و دستیابی به اهداف نظام جمهوری اسلامی و در راستای اجرای مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی ، بر تمامی دانشجویان فرض است که ضمن رعایت کلیه مقررات اداری و آموزشی و سایر قوانین نظام جمهوری اسلامی در محیط دانشگاه ، موارد مشروحه ذیل را دقیقاً رعایت نمایند.

الف) رفتار حرفه ای: به عنوان یک وظیفه شرعی و اخلاقی دانشجو می باشد ورعایت نکات ذیل در این خصوص الزامی است.

۱- دانشجویان موظفند در محیط دانشگاه و واحدهای تابعه رعایت شئون و اخلاق و آداب اسلامی را نموده و رفتاری کاملاً حرفه ای و متناسب با شان محیطهای علمی از خود نشان دهند و از هرگونه رفتار و گفتار ناپسند و خلاف شرع خودداری نمایند.

۲- حفاظت و استفاده صحیح از امکانات و تجهیزات و وسایل عمومی در اختیار ، از وظایف حرفه ای دانشجو می باشد.

ب) پوشش حرفه ای: داشتن ظاهری تمیز و متناسب با موقعیت حرفه ای در تمامی ساعات آموزشی و کاری و رعایت نکات ذیل الزامی است.

• رعایت نکات ذیل برای خواهران:

- ۱) مانتو و شلوار مدل ساده گشاد و بلند از پارچه ضخیم و یک رنگ در رنگهای سنگین نظیر سرمه ای ، قهوه ای ، طوسی و مشکی
- ۲) استفاده از مقنعه بلند و ضخیم از رنگهای ساده بدون هرگونه تزیین . بدیهی است استفاده از چادر مشکی اولی است.
- ۳) استفاده از جورابهای ضخیم در رنگهای سنگین و نیز استفاده از کفش های پاشنه کوتاه در رنگهای سنگین .
- ۴) احتراز از هر نوع آرایش از قبیل بند کردن و لاک زدن ناخن ها و ... و نیز عدم استفاده از عطر و سایر لوازم آرایش .

• موارد زیر برای برادران ممنوع می باشد:

- ۱) استفاده از پیراهن های آستین کوتاه
 - ۲) بازگذاشتن یقه پیراهن
 - ۳) استفاده از رنگهای تند و زننده در پوشش
 - ۴) استفاده از لباسهای تنگ و چسبان
 - ۵) بلند کردن ناخن ها
 - ۶) استفاده از تزیینات غیر متعارف
- لازم به تذکر است که معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاهها ناظر بر حسن اجرای این آیین نامه بوده و با متخلفین طبق مقررات برخورد و دانشجوی متخلف را به شورای انضباطی معرفی خواهند نمود. بدیهی است شورای انضباطی دانشجویان نیز به طریق مقتضی پیگیر حسن اجرای این آیین نامه خواهد بود.

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب ----- فرزند ----- دانشجوی رشته ----- آیین نامه فوق را با دقت مطالعه ، و متعهد می شوم که ضمن رعایت کلیه قوانین و مقررات اداری و آموزشی و سایر قوانین نظام جمهوری اسلامی در محیط دانشگاه ، موارد مشروحه در این آیین نامه را نیز دقیقاً رعایت نمایم. در صورت مشاهده هرگونه تخلف از این تعهد نامه برابر مقررات با اینجانب عمل گردد.

تاریخ و امضاء دانشجو

فرم اطلاعات عمومی کلیه پذیرفته شدگان آزمون سراسری

معاونت آموزش

شماره دانشجویی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
شماره ملی: تاریخ تولد: استان تولد: شهر تولد:
بخش تولد: دین: مذهب: ملیت: قومیت:
تابعیت: وضعیت تاهل:

وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی ☐ پایان خدمت ☐ معافیت دائم ☐ معافیت موقت ☐ و یا:.....

تاریخ شروع به تحصیل:.....

☐ نیمسال اول

☐ نیمسال دوم

رشته قبولی:

تاریخ ثبت نام:

مستند مقطع	تاریخ اخذ پیش دانشگاهی: محل اخذ پیش دانشگاهی: تاریخ اخذ دیپلم: محل اخذ دیپلم: معدل کتبی دیپلم: رشته اخذ دیپلم:
---------------	---

سهیمه ثبت نامی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیاران ☐ یا:.....

سهیمه قبولی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیار ☐ یا:.....

نوع سکونت: بومی ☐ غیربومی ☐

نوع سکونت دوره دانشجویی: باوالدین ☐ متقاضی خوابگاه ☐ منزل شخصی ☐ منزل اجاره ای ☐

آدرس دقیق سکونت:

کدپستی: تلفن ثابت: تلفن همراه:

شاغل به تحصیل در دیگر دانشگاه نیز می باشم. ☐ خیر ☐ بله

چنانچه قبلاً در دانشگاه دیگری مشغول تحصیل بوده اید. نام دانشگاه:

رشته: مقطع:

۱۴) مشخصات خانواده « پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران، خواهران »

نسبت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					
فرزند					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					

۱۵) مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن
۱						
۲						
۳						

۱۶) فعالیتهایی که از پیروزی انقلاب تاکنون داشته اید.

ردیف	نام نهاد و یا ارکان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

امضاء دانشجو

تاریخ

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی (کارشناس ارشد)

نام خانوادگی:

نام:

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:

استان تولد: تاریخ تولد: ۱۳ / / کد ملی:

شهر تولد: بخش تولد:

دین: مذهب: ملیت: تابعیت: وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐

وضعیت نظام وظیفه:

مشمول هستم و معافیت تحصیلی (مجوز موقت ثبت نام) دارم ☐ کارت هوشمند پایان خدمت وظیفه عمومی را دارا می باشم ☐

کارت هوشمند معافیت (کفالت / پزشکی) دائم را دارا می باشم ☐ غیره..... ☐ شرح دهید:

تاریخ شروع به تحصیل:

نیمسال اول ☐

نیمسال دوم ☐

سال تحصیلی:

نوع دوره روزانه ☐ شبانه ☐

رشته قبولی:

تاریخ آزمون:

سهامیه ثبت نامی (در آزمون): آزاد ☐ کارکنان ☐ مریبان ☐ استعدادهای درخشان ☐ مناطق محروم ☐ خانواده شهدا ☐ رزمندگان ☐

وضعیت اشتغال: شاغل ☐ غیر شاغل ☐ در صورت اشتغال: رسمی ☐ پیمانی ☐

مجوز ادامه تحصیل: ماموریت آموزشی ☐ مرخصی بدون حقوق ☐ استعفا ☐

نوع سکونت: بومی ☐ غیر بومی ☐ نوع سکونت دانشجویی: با خانواده ☐ منزل اجاره ای ☐ متقاضی خوابگاه ☐

نشانی دائم و کدپستی:

ایمیل (E mail):

تلفن همراه دانشجو:

تلفن همراه والدین:

تلفن ثابت:

امضاء دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم:

مشخصات مقطع قبلی

☐ کارشناس پیوسته

☐ کارشناس ناپیوسته

☐ دکترای عمومی

رشته:

دانشگاه:

تاریخ فارغ التحصیلی:

تاریخ پایان طرح:



بیت

کاردانی به کارشناسی ناپیوسته

فرم اطلاعات عمومی پذیرفته شدگان کاردانی به کارشناسی ناپیوسته

معاونت آموزشی

نام: نام خانوادگی: پدر: شماره شناسنامه:
شماره ملی: تاریخ تولد: استان تولد: شهر تولد:
بخش تولد: وضعیت تاهل: دین: مذهب:
ملیت: قومیت: تابعیت:

وضعیت نظام وظیفه:

مشمول هستم و معافیت تحصیلی (مجوز موقت ثبت نام) دارم ☐ کارت هوشمند پایان خدمت وظیفه عمومی را دارا می باشم ☐

کارت هوشمند معافیت (کفالت / پزشکی) دائم را دارا می باشم

مشخصات مقطع قبلی	☐ کاردانی
	☐ کارشناسی پیوسته
	☐ کارشناسی ناپیوسته
	رشته: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی: تاریخ پایان طرح:

☐ غیره..... ☐ شرح دهید.....

تاریخ شروع به تحصیل:

☐ نیمسال اول

☐ نیمسال دوم

رشته قبولی:

مقطع قبولی:

تاریخ ثبت نام:

سهمیه ثبت نامی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیاران ☐ یا.....

سهمیه قبولی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیاران ☐ یا.....

وضعیت اشتغال: شاغل ☐ غیرشاغل ☐ در صورت اشتغال: رسمی ☐ پیمانی ☐ سایر ☐

مجوز ادامه تحصیل: نامه موافقت با ثبت نام ☐ مأموریت آموزشی ☐ مرخصی بدون حقوق ☐ استعفا ☐

نوع سکونت: بومی ☐ غیربومی ☐

نوع سکونت دوره دانشجویی: باوالدین ☐ متقاضی خوابگاه ☐ منزل شخصی ☐ منزل اجاره ای ☐

آدرس دقیق محل سکونت:

.....

کدپستی: تلفن ثابت: تلفن همراه دانشجو:

تلفن همراه والدین:

شاغل به تحصیل در دیگر دانشگاه نیز می باشم. ☐ خیر ☐ بله

چنانچه قبلاً در دانشگاه دیگری مشغول تحصیل بوده اید.

نام دانشگاه: رشته: مقطع: تاریخ انصراف:

*مشخصات خانواده « پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران، خواهران »

نسبت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					
فرزند					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					

*مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن
۱						
۲						
۳						

*فعالتهایی که از پیروزی انقلاب تاکنون داشته اید.

ردیف	نام نهاد و یا ارکان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

امضاء دانشجو

تاریخ