



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری،
دانشگاه تخصصی فناوری، مای

اطلاعیه‌ی ثبت نام دوره‌ی

کارشناسی، نانوستر

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 ۱۴۰۳-۱۴۰۲ 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 چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۲ لغایت ساعت ۲۴ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۶، 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 ارسال 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/ سامانه‌ها/ 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 پستی (ثبت نام مرحله دوم) و بررسی آن توسط کارشناسان آموزش دانشگاه می باشد. بدیهی است در صورتی که مشخص گردد که مدارک ارسالی دارای نواقصی باشد از ادامه تحصیل دانشجویان جلوگیری به عمل می آید.

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 کردانی
- ۲- آن دسته از پذیرفته شدگانی که به هنگام ثبت نام و شرکت در آزمون، دانشجوی سال آخر بوده اند و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می گردند، لازم است فرم معدل (فرم شماره ی ۲) را توسط مؤسسه ی آموزش عالی محل فارغ التحصیلی دوره ی کردانی که به تأیید مسئول ذیربط رسیده باشد اسکن و ارسال نمایند.
- ۳- تکمیل فرم های ثبت نام.
- ۴- تصویر کارت ملی و شناسنامه.
- ۵- فرم مخصوص میانگین تعداد واحد های گذرانده برای دانشجویان سال آخر
- ۶- تصویر قبولی دانشگاه از سایت سنجش آموزش کشور
- ۷- تصویر کارت پایان خدمت.
- ۸- ریزنمرات دوره کردانی
- ۹- دانشجویان مشمول می توانند از طریق ورود به سامانه ی نظام وظیفه به نشانی: ervices.epolice.ir مبادرت به دریافت معافیت تحصیلی دوره ی کارشناسی ارشد 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 پست

مدارک لازم جهت ثبت‌نام نهایی پذیرفته‌شدگان که بایستی به آدرس دانشگاه پست پیشتاز شود:

- 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 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 ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ مدرک مربوط را ارائه نمایند، در غیر اینصورت ثبت‌نام آنان لغو و از ادامه تحصیل ایشان ممانعت به عمل خواهد آمد.

- ۵- اصل و تصویر گواهی موقت مدرک کاردانی برای فارغ التحصیلان (کاردانی) الزامی می‌باشد.
- ۶- 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).
- ۷- تصویر مدارک دال بر مشخص شدن وضعیت نظام وظیفه برادران (کارت پایان خدمت یا معافیت و یا تصویر درخواست معافیت از طریق سامانه سخا)
- ۸- اصل حکم مرخصی سالانه یا موافقت کتبی و بدون قید و شرط سازمان متبوع برای کارمندان دولت الزامی می‌باشد.

۹- پرینت استعلام تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات، از طریق ثبت نام در سایت وزارت علوم تحقیقات و فناوری به آدرس <https://estelam.msrt.ir>

۱۰- پرینت فرم های سلامت جسمی و روانشناختی

۱۱- پرینت فرم استعدادیابی فرهنگی

تذکرات مهم:

۱- کلیه دانشجویان گرامی توجه داشته باشند پس از ثبت نام 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 به دانشگاه ارسال نمایند.

۲- پرینت استعلام تاییدیه تحصیلی از سایت وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برای انتخاب واحد نیمسال اول ضرور بوده و مسئولیت عدم اقدام به عهده دانشجو می باشد.

۳- دانشجویان پس از تکمیل اطلاعات خود در طرح پایش سلامت جسمی و روانشناختی در آدرس های <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 ارسال نمایند.

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 ارسال نمایند.

۵- جهت ثبت نهایی، پذیرفته شدگان محترم بایستی کلیه مدارک ثبت نامی را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۳ از طریق پست پیشتاز به آدرس “مازندران - آمل - میدان قائم - خیابان طالقانی اباذر ۳۵ دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل - کد پستی ۴۶۱۵۶۶۴۶۱۶- اداره پذیرش و آموزش دانشگاه (حتماً مقطع کارشناسی ارشد و عنوان رشته در پشت پاکت قید شود)” ارسال نمایند.

۶- پذیرفته شدگان محترمی که در مراحل ثبت نام الکترونیکی دچار مشکل می شوند، سوالات خود را از طریق آدرس ایمیل زیر amozesh@ausmt.ac.ir مطرح نمایند.

۷- معدل کادانی پذیرفته شده باید با معدلی که قبلا در زمان ثبت نام 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.

۸- از پذیرفته شدگانی که حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ 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.

۹- 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.

۱۰- بابت علی الحساب شهریه دانشجویان شبانه (نوبت دوم) نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۲ مبلغ ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال پرداخت گردد.

سایر موارد:

۱- در بخش مشاوره و درمان جهت تکمیل اطلاعات خود در طرح پایش سلامت جسمی و روانشناختی به آدرس ذیل مراجعه شود. با توجه به الزام وزارت علوم مبنی بر انجام حضوری معاینات دقیق پزشکی دانشجویان جدیدالورود، جزییات مربوط به زمان و نحوه انجام این معاینات از طریق معاونت دانشجویی اطلاع رسانی خواهد شد.

<https://portal.saorg.ir/physicalhealth>

<https://portal.saorg.ir/mentalhealth>

۲- در بخش فرهنگی جهت تکمیل اطلاعات خود در طرح پایش استعدادیابی فرهنگی به آدرس ذیل مراجعه شود.

<https://survey.porsline.ir/s/L04nEmb9>

۳- در خصوص اسکان دانشجویان با مسئول مربوطه، آقای لطفی تماس حاصل فرمایید (شماره تماس: ۰۹۱۱۸۵۳۴۶۷۷).

۴- جهت دریافت کارت تغذیه و رزرو غذا به دانشگاه مراجعه نمایید.

آدرس دانشگاه:

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

کد پستی: ۴۶۱۵۶۶۴۶۱۶

شماره تماس: ۷ - ۰۱۱۴۴۴۲۱۳۵ داخلی ۱۳۱

فرم‌ها:

بنام خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان 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 در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
(کد رشته‌محل) 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 :

بناام خدا

فرم شماره ۳

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 ۱۴۰۲ 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 ۱۴۰۲-۱۴۰۳ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ
۱۳۶۴/۵/۲۳ 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 ۱۴۰۲-۱۴۰۳ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (مختص دوره‌های روزانه)**

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادر از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ در رشته تحصیلی (کد 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 تحصیلی در
مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت و وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه طرف
یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت و 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 تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
اجرای تعهد آموزش رایگان است و به 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 لازم‌الاجراست.
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

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

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع میرساند: آقای / خانم پذیرفته نید سال اول / نید سال دوم

در رشته تحصیلی (گدر رشته محل) از مقطع کارشناسی (توق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است / حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی است.

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

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

(محل فارغ التحصیلی دوره کارشناسی)

تعهدنامه نقص مدارک در زمان ثبت نام دانشجویان جدیدالورود (سال ۱۴۰۲)

با سلام و احترام

اینجانب فرزند به شماره ملی پذیرفته شده رشته مقطع موفق به ارایه کلیه مدارک مورد نیاز در روز ثبت نام نشده ام. لذا به این وسیله متعهد می شوم مدارک مشروحه ذیل را حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۳۰ به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل نمایم؛ در غیر این صورت مسئولیت محرومیت از خدمات آموزشی، دانشجویی، پرتال خدمات الکترونیکی و موارد مشابه بر عهده اینجانب خواهد بود.

جدول نقص پرونده

ردیف	نام مدرک	توضیحات
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		

نام و نام خانوادگی:

شماره تلفن همراه:

تاریخ:

امضا و اثر انگشت:

به نام خدا

((برگ درخواست ثبت نام))

اینجانب با مشخصات زیر :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

به حرف

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

به حرف

نام خانوادگی:

فرزند:..... متولد: / / ۱۳ دارنده ی شناسنامه ی شماره ی :

شماره ی ملی : صادره از : مجرد: متأهل: دین:

مذهب:..... غیر بومی: بومی داخل استان که در آزمون تحصیلات تکمیلی دانشگاه وبا هماهنگی سازمان سنجش

کشوردر سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ با احتساب سهمیه منطقه ی: و یا با سهمیه شاهد ایثارگران: رزمندگان

جانبازان شاهد آزاده گان خانواده شهداء در مقطع کارشناسی ناپیوسته دوره ی روزانه شبانه

در رشته ی: با گرایش: دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

پذیرفته شده ام، با ارائه مدارک معتبر مندرج در دستور العمل ثبت نامی، تقاضای ثبت نام و انجام سایر مراحل آموزشی بر اساس قوانین و مقررات دانشگاه را دارم.

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهر: روستا بلوار:

خیابان:..... محله / کوی: کوچه : پلاک: کدپستی: تلفن

ضروری:

تاریخ فارغ التحصیلی مدرک کاردانی بر حسب روز ماه سال عنوان رشته ی مقطع

کاردانی:..... محل اخذ مدرک کاردانی : دانشگاه:

آدرس دقیق دانشگاه مقطع کاردانی

تلفن همراه :

ضمناً متعهد می شوم که با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، آیین نامه انضباطی و آداب دانشجویی، کلیه شرایط و ضوابط را قبول داشته و بدان عمل نمایم و در طول دوران تحصیل همت گمارده و بر اساس قوانین و مقررات آموزشی و انضباطی که برخی از مواد آن را به صورت جزوه ی مکتوب در زمان ثبت نام دریافت نموده ام عمل نمایم. در غیر اینصورت به دانشگاه این اجازه داده می شود که در صورت مشاهده هر گونه مغایرت در برگ ثبت نام، بر اساس چهار چوب مقررات آموزشی و انضباطی با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی

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 ۱۴۰۲
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 دوره ی تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل می گردد

با احترام، به استحضار می رساند که آقای/خانم: در دوره ی تحصیلات تکمیلی این دانشگاه در
تاریخ // / ۱۴۰۲ ثبت نام نموده و از نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ 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