



تاریخ: ۱۴۰۰/۳/۲۹

باسمه تعالی

## تعهدات انضباطی دانش آموزان دبیرستان شهید آژه ای دوره دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰



- ۱- کلیه شئون اسلامی و پایبندی به شعائر و فرایض دینی، مقید بودن به مقررات آموزشی و تربیتی و رعایت احترام و ادب نسبت به مسئولین ، دبیران، کارکنان و دانش آموزان باید رعایت گردد.
  - ۲- حضور به موقع در محل آموزشگاه ، رعایت نظم و انضباط در مدرسه ، خارج نشدن از مدرسه در طول روز و بین ساعات درسی، در صورت لزوم به خروج از مدرسه حتماً با هماهنگی اولیاء و مجوز معاونت پایه مربوطه باشد.
  - ۳- همراه نداشتن تلفن همراه ، گوشی هوشمند، دستبند هوشمند، لپ تاپ، تبلت و هرگونه وسیله‌ی غیرضروری و گران قیمت (پول زیاد، گردنبند، دست بند، انگشتر، نوار، CD ، وسایل صوتی و تصویری) . بدیهی است آموزشگاه در خصوص این موارد هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت و هرگونه خرید و فروش در آموزشگاه ممنوع می‌باشد.
  - ۴- سرویس رفت و آمد دانش آموزان تحت نظارت شرکت‌های خصوصی است و ارتباطی با دبیرستان ندارد. حضور به موقع دانش آموز در ساعت ۷:۴۵ صبح در مراسم صبحگاه شایسته است.
  - ۵- با عنایت به اینکه در زمان برگزاری نماز جماعت ظهر و عصر در مدرسه دانش آموزان ملزم به رعایت نظم و آرامش بوده لذا حتی المقدور شایسته است همگی در نماز جماعت شرکت نمایند.
  - ۶- رعایت **دستورالعمل‌های بهداشتی** و تلاش در بهداشت مو، پاکیزگی، آراستگی ظاهر، پوشیدن لباس ساده و فاقد هرگونه تصویر یا نوشته و عدم استفاده از مدل‌های غیرمعارف و نامناسب در آموزشگاه الزامی است.
  - ۷- تلاش در حفظ و نگهداری وسایل شخصی، تجهیزات و ساختمان مدرسه و رعایت پاکیزگی محیط آموزشگاه و جبران خسارت در صورت وارد کردن هرگونه خسارت به اموال مدرسه .
  - ۸- اطلاع رسانی به اولیای خود پس از دریافت هرگونه دعوت نامه ، نمره امتحانی و کارنامه از مدرسه.
  - ۹- دانش آموز باید آئین نامه اجرایی و امتحانات مربوط به سمپاد را از معاون پایه مربوطه درخواست کرده و نسبت به شرایط و موارد مندرج در آن مطلع گردد و آن را رعایت کند.
  - ۱۰- دانش آموز خود را نسبت به رعایت مقررات فوق و سایر مقرراتی که از جانب مسئولین مدرسه درباره کلاسهای **حضوری و غیر حضوری** اعلام می‌گردد ملزم بداند.
  - ۱۱- اطلاع فوری به معاونت پایه در صورت تغییر محل سکونت و یا تلفن ثابت منزل، موبایل خود یا پدر یا مادر.
- توصیه می شود :
- ۱- دانش آموز در فعالیتهای فوق برنامه آموزشی، پرورشی، ورزشی ، تربیتی و فرهنگی نظیر: مسابقات درسی ، آزمون‌ها، المپیادها، مناسبت‌های مربوط به ایام الله و برنامه های پیش‌بینی شده از جانب مدرسه شرکت فعال داشته باشد.
  - ۲- بوفه آموزشگاه در حد توان و بر اساس دستورالعملهای وزارتی برای دانش آموزان تغذیه پیش‌بینی می‌نماید. لیکن دانش آموز حتی الامکان غذای مورد نیاز را همراه داشته باشد.
  - ۳- برای هریابه تحصیلی معاون در نظر گرفته شده است. اولیاء و دانش آموزان محترم ضمن شناسایی و ارتباط با معاونت ، کلیه موارد درسی و تربیتی را با ایشان هماهنگ نمایند.
  - ۴- اولیای محترم نسبت به پیگیری و نظارت بر امور تحصیلی فرزند خود اقدام و حتی الامکان هر ماه یکبار با حضور در مدرسه از نزدیک وضعیت درسی و رفتاری و اخلاقی فرزند خود را پیگیری نمایند و شرایط استفاده از **کلاس مجازی** را فراهم نمایند.

اینجانب **محمد جعفری پور** فرزند **مسعود** دانش آموز پایه **دوازدهم** تعهد می‌نمایم در طول دوران تحصیل در این دبیرستان، موارد فوق را رعایت نمایم. (عدم اطلاع از مقررات و قوانین حقی را برای اینجانب ایجاد نمی‌کند).

امضا دانش آموز

اینجانب **مسعود جعفری پور** ولی **محمد جعفری پور** متعهد می‌گردد در طول دوران تحصیل فرزندم نسبت به پیگیری و نظارت بر امور تحصیلی وی اقدام نموده و حتی الامکان ماهی یکبار با حضور در مدرسه از نزدیک وضعیت درسی و رفتاری و اخلاقی ایشان را پیگیری نمایم.

امضا ولی دانش آموز



تاریخ: ۱۴۰۰/۳/۲۹

باسمه تعالی

**فرم امور مالی دبیرستان شهید اژه ای**  
**دوره دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱**



نام و نام خانوادگی دانش آموز: محمد جعفری پور

پایه تحصیلی: دوازدهم رشته: ریاضی فیزیک کلاس: دوازدهم ردیف: ۷۴۲

پرداخت به صورت: کارت خوان ☐ چک ☐ فیش بانکی ☐

مبلغ به ریال					
ردیف	تاریخ چک یا فیش بانکی	شماره چک یا فیش بانکی	نام بانک و کد آن	مبلغ به ریال	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
جمع مبلغ					

آدرس منزل: اصفهان بلوار ملت کوچه شهید احمد زارعی بن بست لاله پلاک ۹۵ زنگ ۱۱

تلفن منزل: ۳۱۳۱۰۳۳۶ کد پستی: ۸۱۷۳۶۹۳۶۵۰

شغل پدر: پزشک نام موسسه یا محل کار: اصفهان خ توحید ساختمان ژبوار

در صورت فرهنگی بودن پدر، کد پرسنلی نوشته شود:

تلفن همراه پدر: ۰۹۱۳۲۲۹۰۶۳۸

نام و نام خانوادگی مادر: انصاری چهارسوقی

شغل مادر: پزشک

در صورت فرهنگی بودن مادر، کد پرسنلی نوشته شود:

تلفن همراه مادر: ۰۹۱۳۴۳۳۵۱۲۵

تلفن همراه دانش آموز: ۰۹۱۴۰۴۵۶۱۶۹

کد ملی: ۱۲۷۴۲۲۸۸۱۶

از درج هرگونه اطلاعات به صورت دستی در این فرم (قبل از مراجعه به امور مالی) خودداری نمایید

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت آموزش و پرورش  
آموزش متوسطه  
برگ ثبت نام  
ورود به مدارس دوره دوم متوسطه  
فرم ۲۰۱

استان: اصفهان  
منطقه: اصفهان - ناحیه ۳  
نوع سازمان: مدرسه دبیرستان  
آموزشگاه: شهید اژه ای اصفهان (سمپاد) ۳۵۳۳۶۰۹  
جنسیت مدرسه: پسرانه نوبت: ۱  
نوع مدرسه: استعداد های درخشان  
محل مدرسه: شهری  
سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰

مشخصات فردی

نام: محمد  
نام خانوادگی: جعفری پور شماره سریال شناسنامه: ۳۲/۷۱۶۹۰۸۱۰ نام پدر: مسعود  
شماره شناسنامه: ۱۲۷۴۲۲۸۸۱۶ محل صدور: اصفهان تاریخ تولد: ۱۳۸۳/۰۱/۰۱ ملیت: ایرانی  
محل تولد: استان: اصفهان شهرستان: اصفهان شهر یا روستای: اصفهان  
دین: اسلام وضعیت جسمانی: سالم راست دست

مشخصات خانوادگی

تحصیلات پدر: دکتری شغل پدر: پزشک محل کار پدر: اصفهان خ توحید ساختمان تلفن: ۳۱۳۱۰۳۳۶  
تحصیلات مادر: دکتری شغل مادر: پزشک محل کار مادر: بیمارستان عیسی ابن مریم تلفن: ۳۱۳۱۰۳۳۶  
آدرس منزل: اصفهان بلوار ملت کوچه شهید احمد زارعی بن بست لاله پلاک ۱۱  
وضعیت مسکن خانواده: شخصی  
دانش آموز با چه کسانی زندگی می کند؟: پدر و مادر  
چندمین فرزند: ۱ تعداد افراد خانواده: ۵  
تلفن همراه ولی دانش آموز: ۰۹۱۳۲۲۹۰۶۳۸  
وضعیت مسکن دانش آموز در صورت تحصیل دور از خانواده:  
پست الکترونیک  
ولی (email): آیا اتاق مستقل برای مطالعه دارد؟: بلی

وضعیت تحصیلی سال قبل

در صورتی که فاصله تحصیلی از پایه نهم تا پایه  
دهم بیش از یک سال است برای هر یک از سنوات  
توضیح داده شود. دریافت و کنترل مدارک

سال گذشته در پایه نهم دوره اول متوسطه تحصیل می کردم:	معدل کل پایه نهم اول متوسطه: ۱۹/۰۰
سال گذشته در پایه دهم دوره دوم متوسطه تحصیل می کردم:	مدرسه محل تحصیل پایه نهم اول متوسطه: کد مدرسه ۹۵۱۰۳۲۰۲
سال گذشته در پایه یازدهم دوم متوسطه تحصیل می کردم: <input checked="" type="checkbox"/>	نام مدرسه: شهید اژه ای ۱ دوره اول

قسمت ویژه دانش آموزان شاهد و ایثارگر

الف - شاهد: (در کلیه مدارس) ارائه معرفی نامه از بنیاد شهید شهرستان و امور ایثارگران ضروری است	- غیرشاهد در ج - مدارس ایثارگران نوع ایثارگری مدارس شاهد ارائه گواهی متناسب با نوع ایثارگری نوع غیر شاهد از اداره آموزش و پرورش یا بنیاد شهید و امور ایثارگران ضروری است
---	---

قسمت ویژه دانش آموزان استثنایی

نوع معلولیت: ناشنوا ☐ نیمه شنوا ☐ نابینا ☐ نیمه بینا ☐ معلول جسمی حرکتی ☐

صحت موارد فوق تاریخ تنظیم نام و نام خانوادگی ولی دانش امضاء ولی امضاء  
مورد تأیید است. ۱۴۰۰/۳/۲۹ آموز: مسعود جعفری پور دانش آموز: دانش آموز

دریافت و کنترل مدارک	دریافت	کنترل مدارک
برگ ثبت نام تکمیل شده		
تصویر شناسنامه		
گواهینامه پایه نهم		
نمون برگ هدایت تحصیلی		
عکس سه در چهار		
حق بیمه قبل از دوم متوسطه		
سایر مدارک در صورت لزوم		
کارنامه های متوسطه		
مدارک اتباع بیگانه		
مدارک شاهد و ایثارگر		
مدارک خدمت وظیفه		
مدارک دانش آموز استثنایی		
گواهی انتقال		
فرم هدایت تحصیلی		

مدارک کنترل شد شرایط ثبت نام را مدارک دریافت و کنترل شد.  
تأیید ثبت نام نام، تاریخ اطلاعات بطور کامل در رایانه ثبت شد نام  
دارد. نام، تاریخ و امضاء مسئول نام، تاریخ امضاء مسئول امور دفتری  
و امضاء مدیر: محمد جعفر، تاریخ و امضاء مسئول ثبت اطلاعات: محمود  
ثابت نام: محمود سلیمانی

