



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غرب

شورای انضباطی دانشجوین

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

طبقه بندی : محرمانه

## صور تجلسه تقلب در آزمون

### الف - مشخصات دانشجوی متخلف

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :
رشته و مقطع تحصیلی :	نام آزمون :
محل برگزاری آزمون :	ساعت و تاریخ آزمون :

### ب - مشخصات جایگزین یا همکاری کننده در تقلب

نام و نام خانوادگی :	شماره ملی / دانشجویی :
رشته و مقطع تحصیلی :	دانشگاه محل تحصیل :

همکاری کننده در تقلب در زمان ارتکاب تخلف، دارای درس مربوطه می باشد؟  بلی  خیر

### ج - توضیحات نحوه ی تقلب (پیوست مدارک و اسناد موجود، الزامی است):

### د- تذکر:

- ۱- پاسخ اشتباهی که نتیجه استفاده محرز دانشجو از تقلب باشد نیز مشمول موضوع انتفاع می گردد.
- ۳- در صورت احراز وقوع تقلب در آزمون توسط مراقبین، مشروط به حفظ نظم جلسه آزمون، تکمیل صورتجلسه مزبور و ارسال آن کفایت نموده و نیازی به اخذ برگه سئوالات از دانشجو یا اخراج وی از جلسه آزمون نیست.
- ۴- در مورد فرد جایگزین دانشجو که به جای وی در آزمون شرکت نموده است، اخذ کارت دانشجویی یا شناسایی وی، الزامی است و در صورت عدم شناسایی باید همانند افراد غیر دانشجو از طریق حراست دانشگاه به نیروی انتظامی تحویل و مدارک مربوطه پیوست گردد.

نام و نام خانوادگی مراقب ۱:	استفاده (یا انتفاع) دانشجو از اطلاعات، تجهیزات یا امکانات غیر مجاز، محرز است. <input type="checkbox"/> صرف به همراه داشتن اطلاعات، تجهیزات یا امکانات غیر مجاز، محرز است. <input type="checkbox"/>	تاریخ : امضاء :
نام و نام خانوادگی مراقب ۲:	استفاده (یا انتفاع) دانشجو از اطلاعات، تجهیزات یا امکانات غیر مجاز، محرز است. <input type="checkbox"/> صرف به همراه داشتن اطلاعات، تجهیزات یا امکانات غیر مجاز، محرز است. <input type="checkbox"/>	تاریخ : امضاء :
نام و نام خانوادگی مدرس:	استفاده (یا انتفاع) دانشجو از اطلاعات، تجهیزات یا امکانات غیر مجاز، محرز است. <input type="checkbox"/> محرز نیست. <input type="checkbox"/>	تاریخ : امضاء :

### ه- تاییدیه معاونت آموزشی

معاون آموزشی دانشکده

امضاء :

شماره و تاریخ ثبت دبیرخانه شورای انضباطی: دستور رییس / دبیر شورای بدوی:

امضاء :

تاریخ :