

شماره: تاریخ: پیوست: طبقه بندی: محرمانه	 <p>صور تجلسه تخلف یا تقلب در آزمون مجازی</p>	نشان دانشگاه
الف - مشخصات دانشجوی متخلف یا متقلب		
	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی
	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
	نظری / عملی	نام درس
	ساعت تخلف	محل برگزاری آزمون
	شماره همراه	تاریخ تخلف
۱- مصادیق تخلف یا تقلب: انتشار یا ارسال سوالات یا پاسخنامه آزمون به دیگری در فضای مجازی <input type="checkbox"/> کپی برداری و استفاده از سوالات یا پاسخنامه در گروه ها و صفحات اجتماعی <input type="checkbox"/> استفاده چند نفر از یک آدرس مشابه <input type="checkbox"/> خرید و فروش پاسخ ها <input type="checkbox"/> قطع عمدی آزمون های آنلاین <input type="checkbox"/> استفاده از عبارت و جملات دابلود شده از اینترنت <input type="checkbox"/> ورود همزمان دانشجو از دو دستگاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
ب - مشخصات جایگزین و یا همکاری کننده در تخلف یا تقلب		
	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی
	دانشگاه محل تحصیل	رشته و مقطع تحصیلی
۲- زمان وقوع تخلف: دقیقه پس از شروع امتحان است. ۳- دانشجو از تمام زمان آزمون استفاده نموده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۴- در مورد نحوه ارتکاب تخلف یا تقلب توضیح دهید: (این قسمت لزوماً تکمیل شود) مستندات مربوطه در برگ پیوست است. (تکمیل گزینه ها و الصاق مدارک و مستندات موجود، به فرم مزبور الزامی است)		
	نام و نام خانوادگی مدیر آموزش:	نام و نام خانوادگی استاد:
	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:
ت - توسط مدرس درس مربوطه یا نماینده آموزش در زمان برگزاری آزمون تکمیل شود:		
۶- آیا مدرس در هنگام وقوع تخلف در جلسه آزمون حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> ۷- با توجه به بند یک، از محتویات تخلف در پاسخگویی به سوال ها استفاده شده است. <input type="checkbox"/> استفاده نشده است. <input type="checkbox"/> نکته: ضروری است قسمت های استفاده شده با توجه به بند یک، توسط مدرس درس، مشخص گردد. ۸- حدود نمره با توجه به بند یک، در برگه امتحانی استفاده شده است و نمره دانشجو از آزمون می باشد. ۹- نوع آزمون جزوه (کتاب) باز <input type="checkbox"/> جزوه (کتاب) بسته <input type="checkbox"/> بوده است. ۱۰- هرگونه توضیح بیشتر در خصوص بندهای ۶ الی ۱۰ را در ذیل یا پشت برگه، مرقوم نمایید:		
	شماره تلفن همراه:	نام و نام خانوادگی مدرس یا نماینده آموزش:
	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:
	نام و نام خانوادگی معاون آموزش دانشکده:	نام و نام خانوادگی مدیر آموزش دانشکده:
	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء: