



« فرم ثبت مشخصات اولیه »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی

<p>نام خانوادگی : نام پدر : شغل پدر : شماره شناسنامه : جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>	<p>نام : نام پدر : شغل پدر : شماره شناسنامه : جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>	<p>محل صدور شناسنامه : حوزه صدور شناسنامه : محل تولد : تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>	<p>نام پدر : شغل پدر : شماره شناسنامه : جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>	<p>نام خانوادگی : نام پدر : شغل پدر : شماره شناسنامه : جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>	<p>نام خانوادگی : نام پدر : شغل پدر : شماره شناسنامه : جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تاریخ تولد : محل تولد : کد ملی :</p>
<p>→ فقط اعداد کد ملی در خانه ها نوشته شود {</p>					
<p>۱- کارمند دولت <input type="checkbox"/></p> <p>۲- کارمند شاغل در مؤسسات وابسته به دولت <input type="checkbox"/></p> <p>۳- عضو نهاد های انقلابی <input type="checkbox"/></p> <p>۴- شاغل در بخش خصوصی <input type="checkbox"/></p> <p>۵- کارمند دانشگاه آزاد اسلامی <input type="checkbox"/></p> <p>۶- شغل آزاد با سرمایه شخصی <input type="checkbox"/></p> <p>۷- کارمند بازنشسته <input type="checkbox"/></p> <p>۸- غیر شاغل <input type="checkbox"/></p>		<p>وضعیت اشتغال :</p> <p>۱- کارمند دولت <input type="checkbox"/></p> <p>۲- کارمند شاغل در مؤسسات وابسته به دولت <input type="checkbox"/></p> <p>۳- عضو نهاد های انقلابی <input type="checkbox"/></p> <p>۴- شاغل در بخش خصوصی <input type="checkbox"/></p> <p>۵- کارمند دانشگاه آزاد اسلامی <input type="checkbox"/></p> <p>۶- شغل آزاد با سرمایه شخصی <input type="checkbox"/></p> <p>۷- کارمند بازنشسته <input type="checkbox"/></p> <p>۸- غیر شاغل <input type="checkbox"/></p>		<p>دین :</p> <p>اسلام <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت جسمانی : سالم <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> معلول حرکتی <input type="checkbox"/> ناشنوا <input type="checkbox"/> نابینا <input type="checkbox"/> سایر نقص عضوها <input type="checkbox"/></p>	
<p>عنوان رشته تحصیلی آخرین مدرک : مرکز پیش دانشگاهی : دبیرستان : آموزشکده : دانشگاه :</p>		<p>پیش دانشگاهی <input type="checkbox"/></p> <p>دیپلم <input type="checkbox"/></p> <p>کاردانی : پیوسته <input type="checkbox"/> ناپیوسته <input type="checkbox"/></p> <p>کارشناسی : پیوسته <input type="checkbox"/> ناپیوسته <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ اخذ آخرین مدرک : روز : ماه : سال :</p> <p>نوع آخرین مدرک : معادل <input type="checkbox"/> مصوب <input type="checkbox"/> مرسوم <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/></p>		<p>وضعیت مسکن : شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خوابگاه <input type="checkbox"/></p> <p>آدرس الکترونیکی (Email) : آخرین مدرک :</p>	
<p>کد پستی :</p>					
<p>تلفن ضروری ثابت :</p>		<p>تلفن همراه :</p>		<p>چنانچه خلاف اطلاعات ارائه شده به اثبات برسد عواقب قانونی آن را می پذیرم. تاریخ و امضاء دانشجو :</p>	
<p>۱- آزمون <input type="checkbox"/></p> <p>۲- آزمون مجدد <input type="checkbox"/> (نام دانشگاه مبدأ) ۳- انتقالی از طریق مجوز شماره امور دانشجویی / سازمان مرکزی * تغییر رشته / تغییر گرایش <input type="checkbox"/> (نام دانشگاه مبدأ) ۴- بدون آزمون <input type="checkbox"/> (بر اساس مجوز شماره سازمان مرکزی) ۵- ثبت نام با تأخیر <input type="checkbox"/> (بر اساس مجوز شماره) ۶- قراردادی <input type="checkbox"/></p>		<p>اصل مدرک دارد <input type="checkbox"/> سفته دارد <input type="checkbox"/></p> <p>نوع قبولی : عادی <input type="checkbox"/> سهمیه <input type="checkbox"/></p> <p>نوع ثبت نام : مقطعی <input type="checkbox"/> مشروط <input type="checkbox"/></p>		<p>نوع پذیرش :</p>	
<p>پذیرفته شده : مقطع : رشته :</p>		<p>نیمسال ورود : سال تحصیلی :</p>		<p>نظام آموزشی : دوره ای <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/></p>	
<p>مورد نقص پرونده :</p>		<p>۱- اصل مدرک تحصیلی <input type="checkbox"/></p> <p>۲- گواهی فراغت از تحصیل <input type="checkbox"/></p> <p>۳- ریزنمرات <input type="checkbox"/></p> <p>۴- تاییدیه ارزش تحصیلی <input type="checkbox"/> (پیش دانشگاهی / فوق دیپلم / لیسانس)</p>		<p>۵- عکس <input type="checkbox"/></p> <p>۶- لیست آزمون (مخصوص دانشجویان انتقالی) <input type="checkbox"/></p> <p>۷- گواهی اتباع خارجی <input type="checkbox"/></p>	
<p>* (تعهد نامه در مورد بند تا تاریخ)</p>					
<p>۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/></p> <p>۲- معافیت دائم <input type="checkbox"/></p> <p>۳- معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/></p> <p>۴- شاغلین طرح خدمت وظیفه <input type="checkbox"/></p>		<p>۵- شاغلین نیروهای مسلح <input type="checkbox"/></p> <p>۶- در حین خدمت <input type="checkbox"/></p> <p>۷- مشمول (دارای دفترچه آماده به خدمت با تاریخ اعزام) ۸- معافیت موقت <input type="checkbox"/></p> <p>۹- جزو اتباع خارجی <input type="checkbox"/></p>		<p>وضعیت نظام وظیفه :</p>	
<p>۱- گواهی پایان خدمت <input type="checkbox"/></p> <p>۲- گواهی معافی دائم <input type="checkbox"/></p> <p>۳- گواهی معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/></p> <p>۴- گواهی اشتغال به کار رسمی <input type="checkbox"/></p>		<p>۵- گواهی اشتغال به خدمت در نیروهای مسلح <input type="checkbox"/></p> <p>۶- گواهی ترخیص از خدمت (با اخذ تعهد تا تاریخ جهت ارائه نامه ترخیص) ۷- تاییدیه معافی تحصیلی <input type="checkbox"/></p> <p>۸- گواهی معافی موقت <input type="checkbox"/></p> <p>۹- گواهی موافقت یگان با ادامه تحصیل <input type="checkbox"/></p>		<p>مورد نقص پرونده :</p>	
<p>مهر و امضای کارشناس :</p>					

مخصوص دانشجو

مخصوص کارشناس آموزش

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان با آزمون و بدون آزمون دکتری تخصصی (Ph.D)

لطفاً اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و با خط خوانا تکمیل نمایید.

الف - مشخصات دانشجو:

- ۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- تابعیت: ۵- شماره شناسنامه:
 ۶- جنسیت: زن مرد ۷- محل تولد: (روستا: شهر: استان: ۹- تاریخ تولد: / / ۱۳ ۱۰- تاریخ صدور شناسنامه: / / ۱۱- نوع پذیرش در آزمون: قبول ذخیره ۱۲- استفاده از سهمیه رزمندگان ۱۳- وضعیت تأهل: (مجرد متأهل ۱۴- دین اسلام (شیعه سنی)، مسیحی کلیمی زرتشتی

ب - سوابق تحصیلی (بر اساس آخرین مدرک تحصیلی دریافت شده):

- ۱- فوق لیسانس ، ۲- دکتری تخصصی ، ۳- تحصیلات حوزه معادل: در رشته: فارغ التحصیل سال: (دانشگاه: حوزه علمیه: شهرستان: استان: ۴- وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل ۲- فاقد شغل

در صورت شاغل بودن:

- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهادهای انقلاب اسلامی عمومی و عام المنفعه خصوصی آزاد
 - نوع استخدام: رسمی پیمانی آزمایشی روزمزد خرید خدمت طبق مقررات قانون وزارت کار قراردادی
 مدت قرارداد: _____
 - وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنشسته آماده به خدمت انقصال از خدمت مرخصی برای تحصیل مشغول تحصیل
 - پست سازمانی: _____ نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم: _____
 - نام، آدرس و شماره تلفن محل کار: _____

د - مشخصات والدین دانشجو:

- ۱- پدر: (نام و نام خانوادگی: شغل: آدرس و تلفن محل کار:)
 ۲- مادر: (نام و نام خانوادگی: شغل: آدرس و تلفن محل کار:)
 آدرس و تلفن محل سکونت والدین: _____

ه - مشخصات همسر دانشجو:

- نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: _____
 آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو: _____

و - وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

- دارای کارت پایان خدمت ، دارای معافیت دائم (پزشکی کفالت خرید خدمت)، دارای معافیت موقت (پزشکی کفالت که موعد آن پایان نپذیرفته است، متولد سال ۱۳۵۴ یا قبل از آن ، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اعزام می‌شوم ، در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می‌پذیرد

- لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید.

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی		محل جغرافیایی	معدل	مقطع و رشته تحصیلی	آدرس و تلفن مؤسسه آموزشی
	از	تا				

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته _____ را دارم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه: این فرم توسط رزمندگان یا ایثارگران که با استفاده از سهمیه مربوط در آزمون پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت نام تکمیل و ارائه می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد:

اینجانب
اسلامی در رشته
که برطبق کارنامه اینترنتی دوره دکتری تخصصی سال
دانشگاه آزاد
با استفاده از امتیاز:

۱- رزمنده ۲- بسیجی فعال ۳- جهادگر رزمنده ۴- آزاده یا همسر و فرزند ۵- جانبازان
۶- همسر یا فرزند جانباز بالای ۲۵٪ ۷- شاهد پذیرفته شده‌ام تعهد می‌نمایم، چنانچه در هر زمان از ثبت نام و تحصیل اعلام گردد فاقد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) می‌باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه، اصل گواهی نامه عکس دار معتبر ممهور به مهر و شماره سازمان مربوط را اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراین صورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

تعهد نامه تحصیل تمام وقت در دوره دکتری تخصصی

اینجانب
فرزند
سال
به شماره شناسنامه
دانشگاه آزاد اسلامی واحد
پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی در رشته
متعهد می شوم ضمن رعایت
مفاد راهنمای پذیرفته شدگان دوره دکتری تخصصی سال
که دریافت داشته‌ام، در طی مدت تحصیل در
واحد فوق به طور تمام وقت حضور پیدا کرده و در هیچ مؤسسه، سازمان یا وزارتخانه‌ای اشتغال به کار نداشته
باشم و به هنگام ثبت نام مدرک مبتنی بر مرخصی، مأموریت به تحصیل یا استعفا از وزارتخانه، سازمان یا ارگان
مربوطه را ارایه نمایم (مربیان مأمور به تحصیل و سایر بورسیه‌ها می‌بایست ۸ ساعت تدریس موظف در هفته
داشته باشند و نباید هیچ گونه مسئولیتی را در دانشگاه بعهده گیرند).
چنانچه در هر مرحله از تحصیل ثابت شود که به کار اشتغال دارم دانشگاه حق اخراج و توقف تحصیل مرا
خواهد داشت و در این صورت هزینه انصراف را طبق مقررات پرداخت خواهم نمود.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

بدینوسیله اینجانب
صادر از
فرزند
به شماره شناسنامه
متولد سال
پذیرفته شده در آزمون
سال
واحد
دانشگاه
آزاد اسلامی متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های آموزشی و انضباطی دانشگاه و نظام مقدس ج.ا.ا را رعایت نموده و در صورت عدم تأیید صلاحیت عمومی اینجانب جهت ادامه تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و حق هرگونه شکایت در خصوص ادامه تحصیل و استرداد مبالغ واریزی (شهریه) و ضرر و زیان ناشی از آن را از خود سلب و عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :