

## فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان دوره کارشناسی ناپیوسته

## دانشگاه آزاد اسلامی

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

## الف - مشخصات شناسنامه ای دانشجو:

۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- شماره شناسنامه: ۵- محل صدور شناسنامه: حوزه  
شهر: استان: ۶- محل تولد: (شهر یا روستا) استان: ۷- تاریخ تولد: / / ۱۳  
۸- تاریخ صدور: / / ۱۳ ۹- جنس: زن  مرد  ۱۰- تابعیت: ۱۱- دین: اسلام  شیعه  سنی  مسیحی  کلیمی  زرتشتی

## ب - سوابق تحصیلی دانشجو براساس آخرین مدرک تحصیلی:

۱- فوق دیپلم  ۲- لیسانس  ۳- تحصیلات حوزه معادل: در رشته: که از (دانشگاه): حوزه  
علمیه: (شهرستان): استان: درسال فارغ التحصیل شده ام.  
ج - وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل  ۲- فاقد شغل )

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  انفصال از خدمت  مرخصی برای تحصیل  مشغول تحصیل   
پست سازمانی: میزان حقوق ماهیانه: نام و نام خانوادگی مسؤول 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 کار همسر:

آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

## و - وضعیت خدمت و وظیفه عمومی (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت ، دارای معافیت دائم (پزشکی  کفالت  خرید خدمت )، دارای معافیت موقت (پزشکی  کفالت ) که موعده آن پایان پذیرفته است ، متولدین سال ۱۳۵۴ و قبل از آن ، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اعزام می شوم ، در حین خدمت هستم که در تاریخ / / ۱۳ پایان می پذیرد .

- لطفاً سوابق تحصیلی از دوره کاردانی و با احتیاطاً سوابق تحصیل حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید.

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

بدینوسیله ضمن تأیید صحت مطالب فوق، انطباق شرایط خود را با مفاد دفترچه راهنمای دوره کارشناسی ناپیوسته دانشگاه آزاد اسلامی اعلام نموده و درخواست ثبت نام در رشته را دارم. ضمناً دانشگاه مجاز است در صورت عدم تطبیق شرایط اینجانب با ضوابط، از ثبت نام اینجانب خودداری و یا در هر مرحله ای پس از ثبت نام، قبولی و ثبت نام اینجانب را منتفی تلقی نماید و در اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

## « بسمه تعالی »

## دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز

اینجانب	به شماره شناسنامه	صادر از
متولد سال	فرزند	که در رشته
دوره	سال	واحد/ مرکز

پذیرفته شده‌ام، با مطالعه و آگاهی کامل از نکات مندرج در فرم پیوست شماره (۱) شامل خلاصه مقررات و ضوابط آموزشی، اجتماعی و اخلاقی دانشگاه آزاد اسلامی، بدینوسیله متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های دانشگاه را رعایت نموده و هر زمان از نظر آموزشی، انضباطی و به ویژه از نظر دفتر گزینش صلاحیت‌های عمومی سازمان مرکزی دانشگاه منعی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و چنانچه در اینمورد اعتراضی داشته باشم، کتباً از طریق قسمت‌های ذیربط دانشگاه موضوع را پیگیری نمایم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

بدینوسیله اینجانب  
صادر از  
فرزند  
به شماره شناسنامه  
متولد سال  
پذیرفته شده در آزمون  
دانشگاه  
سال  
واحد

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 :**