

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان نهایی آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته دانشگاه آزاد اسلامی

واحد دانشگاهی .....

سال قبولی : شماره داوطلب : نمره کل : رتبه :  
 نوع پذیرش : قبول  ذخیره  قبول عادی  قبول با استفاده از سهمیه  نوع سهمیه : .....

اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و خوانا تکمیل نمایید.  
 الف - مشخصات شناسنامه‌ای 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 : کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکتری   
 ج - وضعیت شغلی دانشجو : (۱- شاغل  ۲- فاقد شغل  )

در صورت شاغل بودن :

- نوع سازمان : دولتی  وابسته به دولت  نهادهای انقلاب اسلامی  عمومی و عام‌المنفعه  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   
 - پست سازمانی : میزان حقوق ماهیانه : 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 کار همسر :  
 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 موعده آن پایان پذیرفته 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 . (چهار سال آخر تحصیلی)

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 :