

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 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:
- ۱- فوق دیپلم ۲- لیسانس ۳- تحصیلات حوزه معادل: در رشته: که از (دانشگاه): حوزه
 علمیه: شهرستان: استان: درسال فارغ التحصیل شده‌ام.
- ج - وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل ۲- فاقد شغل)
- ۱- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهادهای انقلاب اسلامی عمومی عام‌المنفعه خصوصی آزاد
 ۲- نوع استخدام: رسمی پیمانی آزمایشی روزمزد خرید خدمت طبق مقررات قانون وزارت کار قراردادی مدت قرارداد:
 ۳- وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنشسته آماده به خدمت انفصال از خدمت مرخصی برای تحصیل مشغول تحصیل
 ۴- پست سازمانی: میزان حقوق ماهیانه: نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
 ۵- 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 می‌شوم ، در حین خدمت هستم که در تاریخ / / ۱۳ پایان می‌پذیرد

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

نام مؤسسه آموزشی	سابق 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 دارم. ضمناً دانشگاه مجاز است در صورت عدم تطبیق شرایط اینجانب با ضوابط، از ثبت نام اینجانب خودداری و یا در هر مرحله‌ای 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: