

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری دانشگاه آزاد اسلامی

واحد / مرکز دانشگاهی

در این قسمت چیزی ننویسید.

سال قبولی در آزمون: شماره داوطلب: نمره کل: رتبه: نوع پذیرش: قبول ذخیره:

نظام آموزشی: تمام وقت پاره وقت قبول عادی قبول با استفاده از سهمیه نوع سهمیه

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

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:
 دیپلم نظام قدیم متوسطه دوره پیش دانشگاهی نظام جدید را گذرانده‌ام فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکتری تحصیلات
 حوزه: در رشته: که از (دبیرستان: دانشگاه: حوزه علمیه: (شهرستان:
 استان: درسال فارغ التحصیل شده‌ام.
 ج- 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 انفصال از خدمت
 - پست سازمانی: نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
 - نام، نشانی و شماره تلفن محل کار:

د- مشخصات والدین دانشجو:

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

ه- مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
 نشانی و تلفن محل کار همسر:
 نشانی و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و- وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت ، دارای معافیت دائم (پزشکی کفالت)، دارای معافیت موقت (پزشکی کفالت که موعد آن پایان
 نپذیرفته است، دارای معافیت عنایات رهبری ، خرید خدمت ، دارای برگه اعزام به خدمت که تاریخ اعزام آن / / ۱۳ می باشد
 و یا در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع شده و در تاریخ / / ۱۳ پایان می پذیرد.

- لطفاً سوابق تحصیلی دوره متوسطه و بالاتر یا احیاناً سوابق تحصیل حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید. (چهار سال آخر تحصیل)

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

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته

مقطع

را دارم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء: