

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 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 موعد آن
پایان پذیرفته است ، متولدین سال ۱۳۵۴ و قبل از آن دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۴ اعزام می شوم ، در حین
خدمت هستم که در تاریخ / / ۱۴ پایان می پذیرد .

- لطفاً سوابق تحصیلی از دوره کاردانی و یا احیاناً 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: