



بسمه تعالی  
دانشگاه آزاد اسلامی - واحد شیروان  
(فرم اطلاعات دانشجویان جدید)

توجه: جهت تکمیل عملیات ثبت نام این فرم را با دقت کامل نموده و به همراه سایر مدارک به مسئول بایگانی آموزش تحویل نمایند در غیر این صورت ثبت نام شما کان لم یکن تلقی می گردد  
سال تحصیلی: ترم تحصیلی:

(اطلاعات آموزشی)

۱- نظام آموزشی:

- دوره ای  پاره وقت  
 معلمین  قراردادی  
 پودمانی  غیرانتفاعی

۲- نوع آزمون:

- سراسری غیر پزشکی  سراسری پزشکی  کاردانی پیوسته  کاردانی تخصصی  
 کارشناسی ناپیوسته  کارشناسی ارشد ناپیوسته  دکتری تخصصی  
 پودمانی  بدون آزمون

۳- مقطع:

- کارشناسی پیوسته  کاردانی  کاردانی پیوسته  دکترای حرفه ای  
 کارشناسی ناپیوسته  کارشناسی ارشد ناپیوسته  دکتری تخصصی

۴- رشته - گرایش پذیرفته شده در دانشگاه:

.....

۵- شماره دانشجویی: شماره داوطلبی: ..... ۶- نمره کل: ..... ۷- رتبه کل: ..... ۸- سال ورود: .....

۹- نیمسال ورودی:

- اول  دوم  تابستان

۱۰- نوع قبولی:

- اصلی  ذخیره

۱۱- نوع پذیرش در آزمون:

- ۱- انتخاب اول  ۲- انتخاب دوم  
 ۳- انتخاب سوم  ۴- انتخاب چهارم  ۵- انتخاب پنجم  
 ۶- انتخاب ششم پذیرفته شده در انتخاب دانشگاه

۱۲- دروس پیش نیاز: .....

(اطلاعات شناسنامه ای)

۱- نام خانوادگی: ..... ۲- نام: ..... ۳- شماره شناسنامه: ..... ۴- نام پدر: .....

۵- محل تولد: ..... ۶- تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال .....

- ۱۱- وضعیت تاهل:  متاهل  مجرد  
 متارکه  بدون همسر بر اثر فوت  
 نامشخص

۱۰- جنسیت:

- مرد  زن

۷- محل صدور شناسنامه: .....

۸- حوزه صدور شناسنامه: .....

۹- تاریخ صدور شناسنامه: .....

۱۲- وضعیت محلی:  بومی شهری  بومی استانی  غیر بومی ..... ۱۳- شماره شناسایی ملی (مهم): .....

(وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

وضعیت نظام وظیفه:  مشمول  استخدام نیروهای مسلح  در حین خدمت  طرح مشمولان متخصص  تعهد خدمت سازمان ها

پایان خدمت: ..... شماره کارت پایان خدمت: ..... تاریخ شروع خدمت: ..... تاریخ پایان خدمت: .....

معافیت حوزوی: ..... شماره نامه: ..... تاریخ صدور: .....

معافیت دائم: ..... (کفالت  زمان صلح  پزشکی  ۱۳۳۷ و قبل  خرید خدمت  عنایت رهبری ): شماره کارت معافیت: ..... تاریخ صدور: .....

معافیت موقت: ..... (کفالت  شاهد  پزشکی ): شماره کارت معافیت: ..... تاریخ صدور: ..... تاریخ پایان اعتبار: .....

(اطلاعات اجتماعی)

۱- ملیت:  ایرانی  غیر ایرانی  اگر غیر ایرانی هستید (۱) نام کشور: ..... (۲) نوع مدرک اقامتی: ..... (۳) محل صدور: .....

(۴) شماره شناسایی مدرک: ..... شماره سریال برگ رسید در طرح شناسایی: ..... برگ ویژه حمایت  کارت شناسایی

۲- سازمان پوشش دهنده:  عادی  سازمان بهزیستی  کمیته امداد امام خمینی  بنیاد شهید  بنیاد جانبازان

۳- کد شناسایی خاص دانشجو در سازمان پوشش دهنده: ..... ۴- درصد جانبازی  ۵- استفاده از سهمیه قبولی  بلی  خیر

۶- وضعیت اجتماعی:  عادی  شاهد (همسر و فرزند)  رزمنده  ۷- نسبت خانوادگی با (شاهد، جانباز، آزاده): همسر  فرزند

جانباز یا همسر فرزند جانباز  عادی  شاهد (همسر و فرزند)  ۸- استفاده از سهمیه:  بلی  خیر  فرزند از طرف مادر

آزاده (همسر و فرزند)  بسیجی فعال  جهادگر رزمنده

(اطلاعات فردی)

۱- دین:  اسلام (تشیع)  اسلام (تسنن)  مسیحی  زرتشتی  کلیمی

۲- وضعیت جسمانی:  سالم  معلول حرکتی  ناشنوا مطلق  نابینا مطلق  نیم ناشنوا  نیم نابینا  سایر

۳- وضعیت شغلی:  فاقد شغل  سازمانهای دولتی  سازمانهای غیر دولتی  مراکز خصوصی  بازنشسته  حوزه علمیه  سایر  نهادهای انقلابی

۴- وضعیت مسکن:  شخصی  استیجاری  سایر

۵- محل کار: .....

۶- محل سکونت دائم: شهر: ..... آدرس: ..... پلاک: .....

تلفن: ..... همراه: ..... کد پستی ۱۰ رقمی: .....

## آخرين مدرک تحصيلی

- ۱- مقطع آخرين مدرک : دوره پيش دانشگاهي  ديپلم نظام قديم  ديپلم نظام جديد کار دانش  ديپلم نظام جديد فني و حرفه اي
- کار داني (غير پزشکی)  کار داني (پزشکي)  کار داني پيوسته(غير پزشکی)  کار داني پيوسته (پزشکي)
- کارشناسي پيوسته(غير پزشکی)  کارشناسي پيوسته(پزشکي)  کارشناسي ناپيوسته (غير پزشکی)  کارشناسي ناپيوسته (پزشکي)
- کارشناسي ارشد  دکتری تخصصي (پزشکي)  دکتری تخصصي (غير پزشکی)  دکتری حرفه اي
- حزوي  : ( سطح ۱  سطح ۲  سطح ۳  خارج فقه  لمعتين  )

- \* توجه ( فوق ديپلم های که ديپلم آنها کار دانش يا فنی حرفه ای می باشند بايد نوع مدرک تحصيلی ديپلم را هم مشخص نمایند) : .....
- ۲- رشته گرايش آخرين مدرک ..... ۲- نام موسسه آموزشی اخذ آخرين مدرک .....
- ۳- کشور ..... ۴- شهر ..... ۵- تاريخ اخذ آخرين مدرک : روز ..... ماه ..... سال ..... ۶- معدل .....

مشخصات پدر: نام و نام خانوادگي.....میزان تحصيلات.....شغل..... میزان درآمد .....

آدرس محل کار..... تلفن ..... همراه .....

مشخصات مادر: نام و نام خانوادگي.....میزان تحصيلات.....شغل..... میزان درآمد .....

آدرس محل کار..... تلفن ..... همراه .....

مشخصات همسر: نام و نام خانوادگي.....میزان تحصيلات.....شغل..... میزان درآمد .....

آدرس محل کار..... تلفن ..... همراه .....

تذکر : در صورتی که پدر يا مادر يا همسر دانشجو عضو هیات علمي دانشگاهها مي باشند لطفا مرتبه دانشگاهي و دانشگاه محل تدریس آنها ذکر گردد.

پدر..... مادر..... همسر.....	۲- دانشگاه محل تدریس	پدر..... مادر..... همسر.....
------------------------------------	----------------------	------------------------------------

### \* نحوه ورود (توسط دانشجویان میهمان و معرفی و انتقال دائم تکمیل گردد)

- ۱- نحوه ورود : میهمان  معرفي  انتقال دائم  انتقال اعضاء هیات علمي  انتقال از دانشگاههاي خارج
- انتقال دانشگاه دولتي  انتقال از طریق آزمون  انتقال خانواده شهدا  انتقال ایثارگران
- ۲- واحد مبدا:.....شماره نامه مجوز:.....کشور : ..... نام دانشگاه : .....
- تاریخ نامه مجوز: روز.....ماه.....سال..... ۳- تاریخ پایان دوره میهمان يا معرفي...../...../..... تاریخ ورود به این واحد:...../...../.....

### این قسمت توسط مسئول کنترل مدارک تکمیل می گردد.

- ۱- اصل مدرک تحویل شد بلي  خير  ۲- تعهد مالي سفته به مبلغ.....ريال ۳- تعداد عكس..... قطعه
- ۴- فتوکپی شناسنامه ..... برگ ۵- گواهي موقت و کپی آن تحویل شد بلي  خير  ۶- فرمهاي ثبت نام کامل است بلي  خير
- ۷- اصل دفترچه اعزام و کپی آن تحویل شد (ویژه دانشجویان مشمول داراي دفترچه اعزام به خدمت ) بلي  خير
- ۸- فتوکپی کارت ملي بلي  خير

\* اینجانب متعهد مي گردم چنانچه تغییری در آدرس محل سکونت ایجاد شود مراتب را سریعاً بصورت کتبی به اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه اعلام نمایم در غیر این صورت مسئولیت بروز هرگونه مشکل آموزشی بعهدہ اینجانب خواهد بود

محل امضاء مسئول بایگانی آموزش جهت کنترل مدارک :

محل امضاء دانشجو :  
تاریخ :