

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 <input type="checkbox"/> ذخیره: <input type="checkbox"/>
نظام آموزشی: تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/>	قبول عادی <input type="checkbox"/>	قبول با استفاده از سهمیه <input type="checkbox"/>	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 بر اساس 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 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 انقصال از خدمت

- پست سازمانی: نام و نام خانوادگی مسؤول 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	سألهای تحصیلی		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:

مرکز مشاوره و راهنمایی دانشگاه به منظور شناخت استعداد، توانایی و علائق پذیرفته‌شدگان و کمک به شکوفا نمودن آنها و همچنین بررسی مسائل و مشکلات در زمینه‌های مختلف عاطفی، شناختی، شخصیتی، اجتماعی، تحصیلی، حرفه‌ای، خانوادگی و اقتصادی اقداماتی را به اجرا گذارده و سعی دارد با ارائه خدمات مشاوره‌ای، درمانی و اجرای طرح بهداشت روانی در محیط دانشگاه، فضای مناسبی برای تحصیل دانشجویان فراهم نماید. لذا به منظور شناخت مسائل و مشکلات شما لازم است با تکمیل این پرسشنامه، که محتویات آن کاملاً به صورت محرمانه محفوظ می‌ماند، در این امر مهم و حیاتی، مرکز مشاوره و راهنمایی دانشگاه را یاری فرمایید.

مشخصات فردی :

نام : نام خانوادگی : تاریخ تولد : محل تولد :
شغل : جنس : مرد زن وضعیت تاهل : مجرد متأهل تعداد اعضای خانواده :
محل سکونت فعلی :
محل اقامت دائم : نوع محل اقامت : استیجاری ملکی
شماره تلفن تماس ضروری شماره تلفن منزل محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی
آخرین مدرک تحصیلی نام محل تحصیلی قبلی نام و محل واحد یا مرکز دانشگاهی

مشخصات خانوادگی :

نسبت	نام	سن	تحصیلات	شغل	محل اقامت	وضعیت جسمانی	وضعیت روانی
پدر							
مادر							
برادران به ترتیب سن							
-۱							
-۲							
-۳							
خواهران به ترتیب سن							
-۱							
-۲							
-۳							

چگونگی وضعیت تحصیلی :

الف - آیا قبلاً در آزمون سراسری دانشگاه آزاد اسلامی یا دانشگاههای دولتی شرکت کرده‌اید؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن پاسخ چنانچه در آزمون مذکور پذیرفته شده‌اید، علت عدم اشتغال به تحصیل خود را مشخص نمایید . عدم علاقه به رشته تحصیلی مشکلات اقتصادی مشکلات خانوادگی مشکلات دیگر

ب - آیا به رشته تحصیلی که پذیرفته شده‌اید علاقه دارید؟ بلی خیر

آیا رشته تحصیلی فعلی شما با شغل مورد علاقه‌تان تناسب دارد ؟ بلی خیر

ج - آیا تاکنون در موارد زیر با مسأله یا مشکلی مواجه بوده‌اید؟ بلی خیر در صورت وجود مشکل نوع آن را مشخص کنید.

مشکلات تحصیلی مشکلات خانوادگی مشکلات اقتصادی مشکلات اجتماعی

علت را توضیح دهید؟

د - آیا تاکنون به بیماری یا ناراحتی‌های زیر دچار شده‌اید ؟

بیماریهای جسمانی بلی خیر معلولیت جسمانی بلی خیر ، ناراحتی عصبی و روانی بلی خیر لطفأً با توجه به جواب توضیح دهید.

هـ - آیا سابقه ناراحتی عصبی، روانی در میان اعضاء خانواده یا نزدیکان شما وجود دارد؟ بلی خیر در صورت وجود ناراحتی، نوع آن و نسبت خودتان را با شخص مبتلا ذکر کنید.

و - آیا تاکنون حادثه یا اتفاق ناگواری مثل تصادف، زلزله، آتش‌سوزی و یا پی‌آمدهای جنگی را تجربه کرده‌اید ؟ بلی خیر در صورت تجربه داشتن نوع آن را ذکر کنید.

ز - آیا خاطره ناخوشایند یا مشکلی در ذهن شما وجود دارد که وقتی به آن فکر می‌کنید شما را آزار می‌دهد ؟ بلی خیر این خاطره‌ها مربوط به کدامیک از مشکلات زیر می‌باشد. مشکلات عاطفی مشکلات اقتصادی مشکلات خانوادگی مشکلات تحصیلی مشکلات دیگر لطفأً نوع آن را ذکر کنید.

ح - آیا در حال حاضر شما با والدین خود در یک جا زندگی می‌کنید ؟ بلی خیر در صورتیکه جواب منفی است توضیح فرمائید با چه اشخاصی بسر می‌برید.

ط - آیا تاکنون اختلافی بین اعضاء خانواده به ویژه والدین شما رخ داده است ؟ بلی خیر در صورتی که جواب مثبت است نوع اختلاف را بیان فرمائید .

ی - علائق، توانائی و دیگر مواردی را که لازم می‌دانید به اختصار بنویسید .
نظریه مشاوره (روانشناسی)

تاریخ:

امضاء دانشجو:

توجه: این فرم باید توسط اولیاء خواهرانی که محل سکونت آنها در خارج از شهر واحد یا مرکز دانشگاهی قرار دارد تکمیل شود.

اینجانب (پدر، مادر) خانم
رشته
که در واحد یا مرکز دانشگاهی

پذیرفته شده است تعهد می‌نمایم که مسکن مناسبی برای فرزندم در محدوده محل تحصیل تهیه و در تمام طول مدت تحصیل مراقب رفتار و کردار وی باشم و چنانچه به دلیل عدم مراقبت هرگونه مشکلی حاصل گردد، شخصاً مسئولیتهای ناشی از آن را به عهده گرفته و پاسخگو باشم.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

(نسبت با دانشجو)

تعهد:

این فرم باید توسط افرادی که اصل مدرک دیپلم نظام متوسطه قدیم یا اتمام دوره پیش‌دانشگاهی نظام متوسطه جدید یا فوق دیپلم را در زمان ثبت نام در اختیار ندارند تکمیل گردد.
دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه
فرزند که در آزمون سال
متولد صادره از
مقطع رشته در دوره

آن واحد پذیرفته شده‌ام و اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسطه □، اتمام دوره پیش‌دانشگاهی نظام جدید متوسطه □، فوق دیپلم □) خود را در اختیار ندارم، متعهد می‌گردم ظرف حداکثر ۲ سال نسبت به ارائه اصل آن اقدام نمایم. در غیر این صورت دانشگاه مجاز است برابر ضوابط و مقررات با اینجانب رفتار نماید که در این صورت ملزم به رعایت آن خواهم بود، ضمناً تمام عواقب نقص پرونده را می‌پذیرم و متعهد می‌گردم با اصل مدرک فوق‌الذکر در هیچ مؤسسه آموزش عالی مشغول به تحصیل نبوده و نخواهم بود.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

شماره :

تاریخ :

از : دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

به : خانم / آقای

دانشجوی دوره :

رشته :

سلام علیکم

باتوجه به تعهد مورخ
که طبق آن در زمان ثبت نام در این دانشگاه متعهد
گردیده اید ظرف مدت ۲ سال اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسطه □، اتمام دوره پیش دانشگاهی نظام جدید
متوسطه □، فوق دیپلم □) خود را ارایه دهید، لیکن به این تعهد عمل ننموده، برابر تصمیمات متخذه مقرر
گردید برای آخرین بار و حداکثر به مدت ۲ ماه به شما فرصت داده شود که اصل مدرک فوق را به دانشگاه
تسلیم نمایید در غیر این صورت برابر ضوابط دانشگاه با شما رفتار خواهد شد و از ادامه تحصیل شما جلوگیری
می گردد.

معاون آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی :

واحد / مرکز :

رونوشت :

- اداره آموزش جهت ضبط در سوابق نامبرده و پیگیری پس از دو ماه .