



فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته نیمسال سال تحصیلی -۱۳ دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی
لطفاً اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر بطور دقیق و خوانا تکمیل نمائید:

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 بر اساس آخرین مدرک تحصیلی :

۱- دیپلم نظام قدیم ☐ ۲- پیش دانشگاهی ☐ ۳- فوق دیپلم ☐ ۴- لیسانس ☐ در رشته :
(حوزه علمیه : شهرستان : استان : در سال فارغ التحصیل شده ام.

ج - وضعیت شغلی دانشجو : (۱- شاغل ☐ ۲- فاقد شغل ☐)

* نوع سازمان : دولتی ☐ وابسته به دولت ☐ نهاد های 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 ☐ بازنشته ☐ آماده به خدمت ☐ انفصال از خدمت ☐ مرخصی برای تحصیل ☐ مشغول تحصیل ☐
* پست سازمانی : میزان حقوق ماهیانه : نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم :

* نام ، آدرس و شماره تلفن محل کار :

د - مشخصات والدین دانشجو :

۱- پدر : (نام و نام خانوادگی : شغل : میزان درآمد ماهیانه : ریال ، آدرس و تلفن محل کار :)
۲- مادر : (نام و نام خانوادگی : شغل : میزان درآمد ماهیانه : ریال ، آدرس و تلفن محل کار :)
آدرس و تلفن محل سکونت والدین :

ه - مشخصات همسر دانشجو :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : میزان درآمد ماهیانه همسر :
آدرس و تلفن محل کار همسر :
آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو :

و - سایر درآمد ها : (چنانچه دانشجو درآمد دیگری غیر از حقوق ماهیانه مندرج در بند «ج» دارد میزان سالیانه آن قید گردد) :

ز - وضعیت نظام وظیفه : (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 ۱۳۳۷ و قبل از آن ☐ ، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ ۱۳ / / اعزام می شوم ☐ ، درحین خدمت هستم که در تاریخ ۱۳ / / پایان می پذیرد ☐ .
لطفاً سوابق تحصیلی از دوره دبیرستان و پیش دانشگاهی و دانشگاهی و یا احیاناً سوابق حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید.

نام مؤسسه آموزشی	سال های 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 آزمون کارشناسی ارشد سال 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 پس از ثبت نام اینجانب را کان لم یکن تلقی نماید و در این صورت حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ :

نام و نام خانوادگی :



شرایط تحصیل در واحد الکترونیکی

- ۱- آشنایی و دسترسی به اینترنت با پهنای باند مناسب و سرعت مناسب
 - ۲- دسترسی به رایانه با مشخصات لازم برای اتصال به اینترنت و استفاده از محتوای الکترونیکی و کلاس های آنلاین و آفلاین
 - ۳- ارائه دروس به صورت غیر حضوری و الکترونیکی خواهد بود.
- تبصره ۱: دانشجویانی که مدرک کارشناسی آنان با مقطع کارشناسی ارشد پذیرفته شده مغایرت داشته باشد برابر نظر مدیر گروه مربوطه می بایستی حداکثر تعداد ۱۲ واحد درسی بعنوان درس کمبود (جبرانی) بگذرانند.
- تبصره ۲: پذیرفته شدگانی که در دوره کارشناسی درس وصایای امام خمینی (ره) را نگذرانده باشند موظفند این درس را در طول دوره کارشناسی ارشد و قبل از اخذ پایان نامه بگذرانند.
- ۴- کلاس های رفع اشکال بر حسب مورد در طی نیمسال تحصیلی بصورت حضوری برگزار خواهد شد.
 - ۵- امتحانات پایان نیمسال بصورت حضوری خواهد بود.
 - ۶- دانشجویان موظفند در پایان نیمسال دوم تحصیل خود فرم طرح پژوهشی (پروپوزال) را از سایت واحد قسمت معاونت پژوهشی دریافت و پس از تکمیل آن را تحویل گروه مربوطه نمایند.

تعهد نامه

اینجانب به کد ملی با آگاهی کامل از شرایط تحصیل در واحد الکترونیکی در واحد الکترونیکی آمادگی خود را جهت تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی اعلام می دارم .

آدرس دقیق منزل :

تلفن : تلفن همراه :

پست الکترونیکی (ایمیل) :

امضاء :

تاریخ :

بسمه تعالی

«تعهدنامه مدرک پایه»

اینجانب به شماره ملی متعهد می گردم چنانچه در هر زمان از طول تحصیل، مشخص گردد که مدرک تحصیلی ارائه شده توسط اینجانب فاقد اعتبار (اعم از معادل، غیررسمی، دوره داخلی و...) است، تابع تصمیم دانشگاه بوده و هیچگونه اعتراضی نسبت به لغو ثبت نام و عدم استرداد شهریه پرداختی نخواهم داشت.

تاریخ

امضاء

نام و نام خانوادگی

اینجانب به شماره ملی متعهد می گردم چنانچه در هر زمان از طول تحصیل، مشخص گردد که تاریخ فارغ التحصیلی در مقطع قبلی بعد از ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ باشد، تابع تصمیم دانشگاه بوده و هیچگونه اعتراضی نسبت به لغو ثبت نام و عدم استرداد شهریه پرداختی نخواهم داشت.

تاریخ

امضاء

نام و نام خانوادگی



تعهد نامه

اینجانب

به کدملی

صادره از

فرزند

پذیرفته شده در مقطع

رشته / گرایش

متعهد می شوم

اصل مدرک تحصیلی مقطع پایه خود را حداکثر تا پایان نیمسال اول تحصیلی تحویل واحد الکترونیکی نمایم.

در صورتیکه به تعهد فوق عمل ننمایم مطابق تصمیمات دانشگاه با اینجانب رفتار گردد و در این حالت هیچ ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء:



تعهدنامه کلی وضعیت نظام وظیفه

اینجانب با کد ملی با آگاهی کامل از مقررات نظام وظیفه،

بدینوسیله متعهد میگردم با توجه به ثبت نام در دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی، چنانچه هر گونه مشکلی از نظر

نظام وظیفه برای اینجانب بوجود آید مسئولیت آن به عهده خودم بوده و دانشگاه به هیچ عنوان پاسخگو نخواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

***توجه:**

تکمیل این فرم برای تمامی پذیرفته شدگان ذکور این واحد دانشگاهی الزامی است.

« بسمه تعالی »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز

اینجانب	به شماره شناسنامه	صادره از
متولد سال	فرزند	که در رشته
دوره	سال	واحد/ مرکز

پذیرفته شده‌ام، با مطالعه و آگاهی کامل از نکات مندرج در فرم پیوست شماره (۱) شامل خلاصه مقررات و ضوابط آموزشی، اجتماعی و اخلاقی دانشگاه آزاد اسلامی، بدینوسیله متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های دانشگاه را رعایت نموده و هر زمان از نظر آموزشی، انضباطی و به ویژه از نظر دفتر گزینش صلاحیت‌های عمومی سازمان مرکزی دانشگاه منعی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و چنانچه در اینمورد اعتراضی داشته باشم، کتباً از طریق قسمت‌های ذیربط دانشگاه موضوع را پیگیری نمایم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

بدینوسیله اینجانب
صادر از
فرزند
به شماره شناسنامه
متولد سال
پذیرفته شده در
سال
واحد
دوره

دانشگاه آزاد اسلامی متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های آموزشی و انضباطی دانشگاه و نظام مقدس ج.ا.ا را رعایت نموده و در صورت عدم تأیید صلاحیت عمومی اینجانب جهت ادامه تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و حق هرگونه شکایت در خصوص ادامه تحصیل و استرداد مبالغ واریزی (شهریه) و ضرر و زیان ناشی از آن را از خود سلب و عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم./

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :