

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 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: / / ۱۳۸۰- تاریخ صدور: / / ۱۳۸۰ 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 گذرانده ام ☐ نظام جدید ۳-۳-۶ ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکتری ☐ تحصیلات حوزه ☐ در رشته: که از (دبیرستان: دانشگاه: حوزه علمیه:) شهرستان: استان:

در سال فارغ التحصیل شده ام.

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 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 پذیرفته است، دارای معافیت عنايت رهبری ☐ خرید خدمت ☐ دارای برگه اعزام به خدمت که تاریخ اعزام آن / / ۱۴۰۱ می باشد و یا در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۴ شروع شده و در تاریخ / / ۱۴ 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				

ضمناً تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته

مقطع

را دارم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء:

« بسمه تعالی »

مرکز مشاوره و راهنمایی دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز
دانشجوی عزیز:

مرکز مشاوره و راهنمایی دانشگاه به منظور شناخت استعداد، توانایی و علایق پذیرفته شدگان 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 گذاشته 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 تأهل: 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 ☐ لطفاً با توجه به جواب توضیح دهید.

ه - 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 ☐ لطفاً 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 - علایق، توانایی و دیگر مواردی را که لازم می‌دانید به اختصار بنویسید.
نظریه مشاوره (روانشناسی)

تاریخ:

امضاء دانشجو:

تعهدنامه

بسمه تعالی

- | | | |
|-----------|-----------------------------------|-------------------|
| متولد سال | به شماره شناسنامه | بدینوسیله اینجانب |
| سال | پذیرفته شده در آزمون | صادره از |
| | فرزند | واحد |
| | دانشگاه آزاد اسلامی متعهد می‌شوم: | |
- متعهد می‌گردم حداکثر تا پایان نیمسال اول نسبت به ارائه اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسط، اتمام دوره پیش دانشگاهی، نظام جدید ۳-۳-۶ و فوق دیپلم) اقدام نمایم. درغیراین 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 و چنانچه متقاضی تحصیل همزمان در دو رشته/مقطع باشم، ملزم به رعایت کردن آئین نامه ها و دستورالعمل تحصیل همزمان می‌باشم.
 - 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 و نظام مقدس ج.ا. متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های فوق را رعایت نموده و هر زمان از نظر آموزشی، انضباطی و به ویژه از نظر دفتر گزینش صلاحیت‌های عمومی سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی معنی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و چنانچه در این مورد اعتراضی داشته باشم، کتباً از طریق قسمت‌های ذیربط دانشگاه موضوع را پیگیری نمایم.
 - مشخصات شناسنامه‌ای درج شده در سند پذیرش رشته فوق یا مشخصات مندرج در شناسنامه‌ام مغایرت دارد تقاضا دارم اجازه داده شود به صورت مشروط مراحل ثبت‌نام را طی نموده، قطعیت ثبت‌نام اینجانب موقوف به بررسی موضوع و اظهار نظر نهایی مرکز سنجش، پذیرش و فارغ التحصیلی دانشگاه باشد و متعهد می‌گردم در بررسی موضوع از نظرات دانشگاه تبعیت نموده و هر زمان که مشخص گردید شرایط لازم را دارا نیستم قبولی اینجانب منتفی تلقی شده، هیچ‌گونه اعتراضی در این مورد نداشته و همچنین درخواست استرداد وجوه پرداختی را ننمایم.
 - صحت کلیه اطلاعات اظهار شده در سامانه جامع پذیرش در زمان ثبت‌نام را تأیید نموده و چنانچه مغایرتی وجود داشته باشد، مسئولیت ناشی از مغایرت‌ها را پذیرفته و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می‌نمایم.

امضا:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

- (این بند باید توسط اولیاء خواهروانی که محل سکونت آنها در خارج از شهر واحد یا مرکز دانشگاهی قرار دارد تکمیل شود).
- | | | | |
|---------------|--|------------|------|
| اینجانب | (پدر، مادر) خاتم | که در رشته | واحد |
| 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. | | |

امضا:

تاریخ:

نسب با پذیرفته شده:

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 اصل مدرک (دیپلم نظام قدیم متوسطه ☐)، اتمام دوره پیش دانشگاهی ☐)، اصل مدرک نظام جدید
۳-۳-۶ ☐)، فوق دیپلم ☐) خود را تا پایان نیمسال اول ارائه دهید، لیکن به این تعهد عمل ننموده، برابر
ضوابط دانشگاه با شما رفتار خواهد شد و از ادامه تحصیل شما جلوگیری می گردد.

معاون آموزشی و مهارتی دانشگاه آزاد اسلامی :

واحد / مرکز :

رونوشت :

- اداره آموزش جهت ضبط در سوابق نامبرده.



« تعهد نامه پذیرش »

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره که پذیرفته شده دوره کارشناسی پیوسته رشته در نیمسال سال در دانشگاه آزاد اسلامی واحد الکترونیکی می باشم بدینوسیله متعهد می گردم در صورتی که مدارک یا هر گونه اطلاعاتی که به دانشگاه ارائه نموده ام مخدوش و یا مغایر واقعیت باشد باشد مسئولیت آن به عهده خودم می باشد و تابع قوانین حقوقی و مقررات دانشگاه می باشم و ضمناً هیچگونه اعتراضی هم نسبت به عدم استرداد شهریه نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء :

« فرم تعهد تکمیل مدارک »

اینجانب فرزند به شناسنامه شماره دانشجوی مقطع رشته ورودی سال تحصیلی متعهد می گردم موارد نقص پرونده خود را حداکثر تا یک ماه بعد از این تاریخ به این واحد دانشگاهی ارائه نمایم در غیر این صورت هیچ اعتراضی نسبت به لغو ثبت نام و عدم استرداد شهریه پرداختی نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء :

« بسمه تعالی »

پیوست ۸

تعهد نامه

مربوط به پذیرفته شدگان مشغول خدمت وظیفه عمومی که در زمان ثبت نام بیش از چهار ماه از خدمت آنان باقی نمانده است

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب
فرزند
که در آزمون سال
در دوره
صادره از
رشته
آن واحد یا مرکز دانشگاهی پذیرفته شده‌ام، با توجه به اینکه از تاریخ / / ۱۴ در حال انجام خدمت وظیفه می‌باشم و خدمت ضرورت را به طور قطع در تاریخ / / ۱۴ به اتمام خواهم رساند و تاریخ مذکور در کارت پایان خدمت درج خواهد شد و همچنین براساس مجوز شماره مورخ وظیفه عمومی خواهم نمود است با صدور مرخصی تحصیلی در نیمسال اول سال تحصیلی اینجانب، موافقت فرمائید. ضمناً متعهد می‌گردم پس از اتمام خدمت و یا حداکثر تا شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری کارت پایان خدمت خود را به آن واحد یا مرکز دانشگاهی ارائه نمایم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

پیوست ۹

مربوط به پذیرفته شدگان مشغول خدمت وظیفه عمومی که قبل از اعلام اسامی پذیرفته شدگان به خدمت اعزام شده‌اند و لازم است با مجوز وظیفه عمومی مبنی بر ترخیص از خدمت ثبت نام نمایند.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب
که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال
آن واحد یا مرکز پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله اعلام می‌نمایم در تاریخ
بدون غیبت و سابقه دانشجوی انصرافی، اخراجی و ترک
تحصیل از تاریخ
رشته
مقطع
به عنوان وظیفه
عمومی تحویل تا با ارائه آن به وظیفه عمومی ضمن اخذ مجوز ترخیص از یگان مربوطه مجوز ثبت نام در دانشگاه را ظرف حداکثر دو هفته به آن واحد تحویل نمایم در غیر این صورت قبولی اینجانب منتفی خواهد بود. ضمناً متعهد می‌گردم به عنوان سرباز معلم یا هر عنوان دیگر تحصیل همزمان با خدمت نداشته باشم.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه : این فرم توسط رزمندگان و ایثارگران انقلاب اسلامی که با استفاده از سهمیه مربوط پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت نام تکمیل و ارائه می گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب

که بر طبق کارنامه اینترنتی یا سند پذیرش سال

با استفاده از امتیاز: ۱- رزمندگان ☐ ۲- ایثارگر ۲۵ درصد ☐ دانشگاه آزاد اسلامی در رشته

۳- ایثارگر ۵ درصد ☐ ۴- خانواده شهدا ☐ پذیرفته شده‌ام تعهد می نمایم چنانچه در هر زمان از ثبت نام و تحصیل اعلام گردد فاقد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی سهمیه رزمندگان و ایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) می باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه اصل گواهی نامه عکس دار معتبر را که با مهر و امضای مسئولین سازمان ذیربط تأیید شده، اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراین صورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب ممانعت به عمل آورده و هیچگونه اعتراض در این مورد نخواهم داشت .

نام و نام خانوادگی :**امضاء :****تاریخ :**

« بسمه تعالی »

فرم تقاضای معادل سازی دروس قبول شدگان آزمون

داوطلبانی که قبلاً درس یا دروسی را در مراکز معتبر دانشگاهی گذرانده و خواستار معادل سازی دروس گذرانده می باشند لازم است در صورت قبولی در آزمون ورودی فرم زیر را تکمیل و به همراه ریز نمرات تأیید شده در روز ثبت نام به واحد / مرکز دانشگاهی که در آن پذیرفته شده اند تحویل نمایند.

به شماره شناسنامه

فرزند

اینجانب آقای / خانم

و از طریق :

در سال

پذیرفته شده ام و

دانشگاه / مؤسسه

در رشته

رسیده است

تقاضای معادل سازی دروس گذرانده شده ضمیمه که به تأیید دانشگاه / مؤسسه

دارم.

امضاء :

تاریخ :

نام و نام خانوادگی پذیرفته شده :