

فرم اطلاعات دانشجویان جدیدالورود

دانشجوی گرامی

با سلام و ضمن تبریک پذیرفته شدن شما در دانشگاه آزاد اسلامی واحد گلپایگان، لازم است اطلاعات ذیل را بطور دقیق و کامل در قسمت های مربوطه وارد نموده، قسمت نهایی را با امضا و اثر انگشت تأیید نمایید.

ضمناً به نکات ذیل نیز توجه فرمائید:

۱- مسئولیت عدم صحت اطلاعات بر عهده دانشجو بوده و عواقب ناشی از آن متوجه وی می باشد، لذا لازم است کلیه اطلاعات با دقت وارد شود (در صورت نیاز به راهنمایی به مسؤول مربوطه مراجعه نمائید).

۲- اطلاعات موجود در این فرم محرمانه تلقی شده و در پرونده آموزشی دانشجو بایگانی خواهد شد.

۳- این فرم در هفت قسمت (وضعیت دانشجو، مشخصات فردی، مشخصات خانوادگی، مشخصات شغلی، مقطع تحصیلی قبلی، دستیابی و سایر) تهیه شده است.

قسمت اول (وضعیت دانشجو)

۱- نام:

۲- نام خانوادگی:

۳- رشته و مقطع:

۴- سال ورود:

۵- ورودی نیمسال: اول دوم

۶- جنسیت: مرد زن

۷- شماره دانشجویی:

۸- تاریخ شروع به تحصیل:

قسمت دوم (مشخصات فردی)

۹- شماره شناسنامه ۱۹- نوع محل اقامت: شخصی خوابگاه دانشجویی استیجاری (اجاره ماهیانه:ریال)

۱۰- محل تولد

۱۱- تاریخ تولد

۱۲- محل صدور شناسنامه

۱۳- تاریخ صدور شناسنامه

۱۴- تابعیت: ایرانی غیر ایرانی

۱۵- دین: شیعه مسیحی کلیمی زرتشتی سنی غیره

۱۶- وضعیت تاهل: متاهل مجرد

۱۷- تعداد افراد خانواده: نفر

۱۸- تعداد افراد تحت تکفل: نفر

۲۰- وضعیت جسمی: سلامت کامل ناشنوا نابینا معلول حرکتی معلول بینایی معلول شنوایی معلول گویایی جانباز سایر نقص عضو

۲۱- آدرس: استان شهر خیابان کوچه پلاک تلفن کدپستی

۲۲- با توجه به توضیحات زیردانشجوی بومی استان اصفهان می باشم: بلی خیر

توضیحات: دانشجوی بومی استان اصفهان به کسی اطلاق می شود که:

الف) سه سال آخر تحصیلات وی در دوره نظام قدیم متوسطه یا پیش دانشگاهی نظام جدید بر طبق گواهی اداره کل آموزش و پرورش استان در یکی از مناطق تابعه استان مربوطه باشد.

ب) محل تولد وی بر طبق مندرجات شناسنامه در یکی از شهرها یا بخش های تابعه استان باشد.

ج) محل سکونت داوطلب یا والدین او قبل از پذیرفته شدن در آزمون در محدوده استان مربوط باشد. (استان محل استقرار واحد دانشگاهی بر اساس آخرین مصوبات تقسیمات کشوری ملاک عمل قرار می گیرد).

قسمت سوم (مشخصات خانوادگی)

نسبت	نام	نام خانوادگی	سن	تحصیلات	شغل	درآمد ماهیانه (اختیاری)	محل اقامت
۲۳- پدر (الزامی)							
۲۴- مادر (الزامی)							
۲۵- همسر (الزامی)							

قسمت چهارم (مشخصات شغلی)

- ۲۶- وضعیت فعلی اشتغال: } آزاد سازمان دولتی سازمان وابسته به دولت نهادهای انقلابی سازمان های غیر دولتی مراکز خصوصی حوزه علمیه بازنشسته بورسیه فاقد شغل
- ۲۷- نوع استخدام: رسمی پیمانی آزمایشی روزمزد خرید خدمت طبق مقررات وزارت کار قراردادی
- ۲۸- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهاد انقلاب اسلامی عمومی و عام المنفعه خصوصی آزاد
- ۲۹- پست سازمانی: ۳۰- میزان حقوق ماهیانه (اختیاری): ریال
- ۳۱- نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
- ۳۲- آدرس و شماره تلفن محل کار:
- ۳۳- عضویت در بسیج: خیر بله ۳۴- نوع عضویت بسیج: فعال عادی سایر

قسمت پنجم (مقطع تحصیلی قبلی)

- ۳۵- نوع مقطع تحصیلی قبلی: کاردانی کارشناسی مدرک پیش دانشگاهی مدرک دیپلم
- ۳۶- عنوان رشته مقطع تحصیلی قبلی: ۳۷- معدل مقطع تحصیلی قبلی: / ۳۸- نام موسسه محل تحصیل قبلی:

قسمت ششم (دستیابی)

- ۳۹- شماره تلفن همراه: ۴۱- Email:
- ۴۰- کد ملی: ۴۲- شماره تلفن همراه پدر:

قسمت هفتم (سایر)

- ۴۳- وضعیت نظام وظیفه برادران: معافیت تحصیلی معاف از خدمت کارت پایان خدمت
- ۴۴- اجازه ارسال SMS هزینه دار را به دانشگاه می دهم؟ بلی خیر
- توضیحات: SMS هزینه دار، جهت اطلاع رسانی به دانشجو از جمله اعلام نمره می باشد که هزینه آن به بدهکار حساب دانشجو منظور می شود.

اینجانب دانشجوی رشته با مشخصات فوق الذکر، بدینوسیله اعلام می دارم که کلیه اطلاعات خواسته شده را بطور دقیق و کامل تکمیل نموده ام و مسؤلیت عواقب ناشی از عدم صحت آنها را به عهده می گیرم.

تاریخ:
امضاء

اثر انگشت دانشجو

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان نهایی آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته دانشگاه آزاد اسلامی

واحد دانشگاهی

سال قبولی : شماره داوطلب : نمره کل : رتبه :
 نوع پذیرش : قبول ذخیره 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 / / 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 : کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری
 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 مرخصی برای 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 : 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 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، متولد سال ۱۳۵۴ یا قبل از آن، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اعزام می شوم ، در
 حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می پذیرد .

لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید. (چهار سال آخر تحصیلی)

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

« بسمه تعالی »

اینجانب	به شناسنامه شماره	صادره از
متولد سال	فرزند	که در آزمون سراسری دوره کارشناسی ارشد
سال	رشته	دانشگاه آزاد اسلامی واحد پذیرفته

شده ام اعلام می‌دارم مشخصات شناسنامه‌ای درج شده در فهرست اسامی پذیرفته‌شدگان رشته فوق با مشخصات مندرج در شناسنامه‌ام مغایرت دارد لذا تقاضا دارم اجازه داده شود به صورت مشروط مراحل ثبت نام را طی نموده، قطعیت ثبت نام اینجانب موکول به بررسی موضوع و اظهار نظر نهایی معاونت سنجش و پذیرش دانشگاه باشد. ضمناً متعهد می‌گردم در بررسی موضوع از نظرات معاونت سنجش و پذیرش دانشگاه تبعیت نموده و هر زمان که مشخص گردید دارای شرایط لازم نمی‌باشم ثبت نام اینجانب منتفی تلقی شده و هیچ گونه ادعایی در این مورد نداشته باشم.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

« بسمه تعالی »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز

اینجانب	به شماره شناسنامه	صادر 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:

« باسمه تعالی »

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه: این فرم توسط رزمندگان یا ایثارگران که با استفاده از سهمیه مربوط در آزمون پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت نام تکمیل و ارائه می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد:

اینجانب
که برطبق کارنامه اینترنتی دوره کارشناسی ارشد سال
دانشگاه آزاد
با استفاده از امتیاز:
اسلامی در رشته

۱- رزمنده ۲- بسیجی فعال ۳- جهادگر رزمنده ۴- آزاده یا همسر و فرزند ۵- جانبازان
۶- همسر یا فرزند جانباز بالای ۲۵٪ ۷- شاگرد پذیرفته شده‌ام تعهد می‌نمایم، چنانچه در هر زمان از ثبت نام و تحصیل اعلام گردد فاقد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) می‌باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه، اصل گواهی نامه عکس‌دار معتبر مهیور به مهر و شماره سازمان مربوط را اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراین صورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

بدینوسیله اینجانب

به شماره شناسنامه

متولد سال

صادره از

فرزند

پذیرفته شده در آزمون

سال

واحد

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 :