

دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان

این فرم پس از درج مشخصات توسط دانشجو به باجه احراز هویت تحویل گردد

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| ۱- نام | ۵- شماره سریال شناسنامه: |
| ۲- نام خانوادگی: | ۶- کد ملی: |
| ۳- نام پدر: | ۷- تاریخ تولد: |
| ۴- شماره شناسنامه: | ۸- شماره داوطلبی: |

رشته قبولی شده در دانشگاه: سال قبولی:

- مقطع کاردانی کاردانی پیوسته کارشناسی پیوسته
- کارشناسی فا پیوسته کارشناسی ارشد دکترای حرفه ای

این قسمت توسط کارشناس احراز هویت تایید میگردد:

نتیجه احراز هویت:

- مغایرت دارد: مغایرت ندارد در صورت مغایرت تصویر شناسنامه و کارت ملی پیوست گردد.

نام و نام خانوادگی کنترل کننده:

امضاء



دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان

* چک لیست مراحل ثبت نام از پذیرفته شدگان سال و مدارک اخذ شده *

مقطع تحصیلی: کاردانی پیوسته کاردانی ناپیوسته کارشناسی پیوسته کارشناسی ناپیوسته کارشناسی ارشد ناپیوسته دکتری حرفه ای

1- رشته قبولی در دانشگاه:	5- شماره شناسنامه:
2- نام خانوادگی:	6- کدملی:
3- نام:	7- محل تولد:
4- نام پدر:	8- تاریخ تولد:

مرحله	شرح اقدام	مدارک اخذ شده	نوع رشته قبولی	نظریه در مورد وضعیت مدارک	نام و نام خانوادگی کنترل کننده	تاریخ	امضاء
1	مشمولین (ویژه برادران)						
2	احراز هویت						
3	کنترل مدرک پایه						
4	باجه پست						
5	تشکیل پرونده						
6	درج مشخصات در سیستم						

* تذکر مهم: دانشجوی گرامی } دوره کارشناسی ارشد و کارشناسی ناپیوسته ارائه 1- اصل مدرک پایه 2- ریزنمرات 3- تاییدیه تحصیلی
دوره کاردانی، کارشناسی پیوسته و دکتری حرفه ای ارائه 1- اصل مدرک پایه 2- ارزش تحصیلی

از زمان ثبت نام به مدت 2 ماه الزامی می باشد در غیر اینصورت از تحصیل ممانعت بعمل خواهد آمد .

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	بومی / غیر بومی

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 براساس 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 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: میزان حقوق ماهیانه: نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
 - نام، نشانی و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

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

ه - مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: میزان درآمد ماهیانه همسر: ریال
 نشانی و تلفن محل کار همسر:
 نشانی و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:
 و - سایر درآمدها: (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)، دارای معافیت موقت (پزشکی کفالت)، که موعد آن پایان پذیرفته 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	سالهای 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 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 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 میزان پرداخت اجاره (به ریال) :
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	میزان درآمد	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 در چندمین انتخاب خود پذیرفته شده‌اید؟ اول دوم سوم چهارم پنجم ششم

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

تاریخ:

امضاء دانشجو:

« بسمه تعالی »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز

اینجانب	به شماره شناسنامه	صادره از	
متولد سال	فرزند	که در آزمون سراسری سال	دانشگاه آزاد
اسلامی دوره	رشته	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 دفترگزینش سازمان مرکزی دانشگاه منعی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در واحد یا مرکز 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:

توجه: این فرم را خوانا، دقیق، صحیح و با خودکار آبی تکمیل نمایید.

اطلاعات شناسنامه ای

- ۱- نام خانوادگی: _____
 ۲- نام: _____
 ۳- نام پدر: _____
 ۴- شماره شناسنامه: _____
 ۵- سریال و سری شناسنامه: _____
 ۶- کدملی: _____
 ۷- تاریخ تولد: _____
 ۸- تاریخ صدور شناسنامه: _____
 ۹- شهر محل تولد: _____
 ۱۰- استان محل تولد: _____
 ۱۱- محل صدور شناسنامه: _____
 ۱۲- حوزه صدور شناسنامه: _____
 ۱۳- جنسیت: مرد زن
 ۱۴- وضعیت تاهل: مجرد تاهل
 ۱۵- وضعیت محلی: بومی غیربومی

اطلاعات فردی

- ۱- دین: اسلام تشیع اسلام تسنن زرتشتی مسیحی کلیمی
 ۲- وضعیت شغلی: محل کار: _____ آدرس محل کار: _____
 ۳- وضعیت مسکن: شخصی استیجاری خوابگاه سایر
 ۴- آدرس محل سکونت: شهر: _____ نشانی: _____
 پلاک: _____ کدپستی: _____ تلفن ثابت: _____ تلفن همراه: _____

اطلاعات آخرین مدرک تحصیلی

- ۱- پیش دانشگاهی دیپلم نظام قدیم دیپلم نظام جدید (کارودانش فنی حرفه ای)
 ۲- رشته گرایش آخرین مدرک تحصیلی: _____
 ۳- نام موسسه اخذ مدرک (نام دبیرستان یا پیش دانشگاهی): _____
 ۴- تاریخ اخذ مدرک: نیمسال اول دوم تابستان سال تحصیلی: _____ / _____
 ۵- معدل: _____

وضعیت نظام وظیفه

این قسمت توسط مشمولین تایید می گردد.

وضعیت نظام وظیفه:

- ۱- کارت پایان خدمت ۲- کارت معافیت دائم
 ۳- معافیت موقت پزشکی / کفالت / موارد خاص / سه برادری ۴- استخدام رسمی نیروهای مسلح / سازمانها / نهادها
 ۵- معافیت تحصیلی

مشخصات کارت مربوطه:

الف) شماره کارت مربوطه: (ب) صادره از: (ج) تاریخ صدور کارت:

(ج) تاریخ شروع خدمت: / / ۱۳ (د) تاریخ پایان خدمت: / /

اطلاعات اجتماعی

۱- ملیت: ایرانی غیرایرانی

۲- کشور:

۳- سازمان پوشش دهنده:

عادی بنیاد جانبازان بنیاد شهید سازمان بهزیستی کمیته امداد

۴- وضعیت اجتماعی:

عادی خانواده شهید (همسر فرزند) آزاد (همسر فرزند) بسیجی فعال جانباز ایثارگران
استفاده از سهمیه: بلی خیر

اطلاعات تکمیلی

۱- مشخصات پدر:

نام: نام خانوادگی: میزان تحصیلات: شغل:

تلفن ثابت / همراه: میزان درآمد:

آدرس محل کار:

۲- مشخصات مادر:

نام: نام خانوادگی: میزان تحصیلات: شغل:

تلفن ثابت / همراه: میزان درآمد:

آدرس محل کار:

این قسمت توسط کاربر ثبت نام کامل می گردد.

مشخصات فرم کامل است

مشخصات فرم ناقص است

اسم و مشخصات کاربر: شماره شناسایی دانشجو:

امضاء:

موفق باشید
موفق باشید



فرم عضویت کتابخانه مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان

نام و نام خانوادگی:		شماره شناسنامه:	نام پدر:	تاریخ تولد: / /
محل تولد:	شماره ملی:	رشته تحصیلی:	شماره شناسایی:	
مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری حرفه ای <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/>				
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	شماره پرسنلی (کارمند دانشگاه):	نحوه همکاری: <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> هیات علمی	حق التدریس: <input type="checkbox"/>	
محل کار:	آدرس منزل: تلفن همراه:			