

**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 نا پیوسته
- دکترای حرفه ای     کارشناسی ارشد

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 کارشناسی ناپیوسته  
دانشگاه آزاد اسلامی

لطفاً 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   
کلیسی  زرتشتی

## ب - سوابق تحصیلی دانشجو براساس آخرین مدرک تحصیلی:

۱- فوق دیپلم  ۲- لیسانس  ۳- تحصیلات حوزه معادل: در رشته: که از (دانشگاه): حوزه  
علمیه: (شهرستان): استان: درسال فارغ التحصیل شده‌ام.  
ج - وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل  ۲- فاقد شغل )

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  انقضا از خدمت  مرخصی برای تحصیل  مشغول تحصیل   
پست سازمانی: میزان حقوق ماهیانه: نام و نام خانوادگی مسؤول 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: ریال  
آدرس و تلفن محل کار همسر:  
آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و - سایر درآمدها: (چنانچه دانشجو در آمد دیگری غیر از حقوق ماهیانه مندرج در بند «ج» دارد میزان سالیانه آن قید گردد.)  
ز - وضعیت خدمت و وظیفه عمومی (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 ۱۳۵۴ و قبل از آن ، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ // / ۱۳ اعزام می شوم ،  
در حین خدمت هستم که در تاریخ // / ۱۳ پایان می پذیرد .

- لطفاً سوابق تحصیلی از دوره کاردانی و با احیاناً سوابق تحصیل حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید.

نام مؤسسه آموزشی	سالهای 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 ناپیوسته دانشگاه آزاد اسلامی اعلام نموده  
و درخواست ثبت نام در رشته  
ثبت نام اینجانب خودداری و یا در هر مرحله‌ای پس از ثبت نام، قبولی و ثبت نام اینجانب را منتفی تلقی نماید و در اینصورت حق هیچگونه اعتراضی  
نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

## « باسمه تعالی »

فرم تعهد نامه

اینجانب	دارای شناسنامه شماره	صادره از
کد ملی	متولد سال	فرزند
کارشناسی ناپیوسته سال ۹۰ دانشگاه آزاد اسلامی رشته	با مطالعه و آگاهی کامل از نکات مندرج در	پذیرفته شده در آزمون

پیوست شماره ۱ و تعهد رعایت کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های دانشگاه آزاد اسلامی، اقدام به ثبت‌نام خود در رشته مزبور می‌کنم .  
 ضمناً اقرار می‌نمایم مفاد کامل کلیه بندها بخصوص بند یک پیوست شماره ۱ مربوط به عدم انجام گزینش اخلاقی را مطالعه نموده  
 و تعهد می‌کنم چنانچه هر زمان ادامه تحصیل اینجانب از نظر دفتر گزینش اخلاقی سازمان مرکزی ممنوع اعلام گردد، از حضور  
 در واحد دانشگاهی خودداری نمایم و چنانچه اعتراضی داشته باشم، اعتراض خود را کتباً از طریق دفتر گزینش سازمان مرکزی  
 پی‌گیری نمایم. همچنین متعهد می‌گردم سایر مقررات دانشگاه را نیز رعایت 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

« باسمه تعالی »

تعهد نامه

مربوط به دانشجویان نیمسال آخر مقطع کاردانی که تا تاریخ ۹۱/۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهند شد.

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد**

اینجانب  
 به شماره شناسنامه  
 صادره از  
 متولد  
 فرزند  
 که  
 در آزمون کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۱ در رشته  
 آن واحد  
 پذیرفته شده‌ام و اصل مدرک کاردانی خود را در اختیار ندارم، بدینوسیله متعهد می‌گردم ظرف حداکثر یک ماه  
 نسبت به ارائه اصل مدرک کاردانی یا گواهی اتمام دوره مزبور و ریز نمرات دوره کاردانی خود اقدام نمایم در  
 غیراینصورت دانشگاه مجاز است قبولی و ثبت نام اینجانب را منتفی تلقی کرده و برابر ضوابط و مقررات با  
 اینجانب رفتار نماید.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی:



## 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> حق التدریس	شغل:
محل کار:	آدرس منزل:  تلفن همراه:		