

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 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 : 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 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  انفصال از خدمت  مرخصی برای 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 : 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 می‌شوم ، در

حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می‌پذیرد .

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

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی		معدل	مقطع و رشته تحصیلی	آدرس و تلفن مؤسسه آموزشی
	از	تا			

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته را دارم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی: