

« باسمه تعالی »

شماره داوطلب :

این کادر توسط واحد دانشگاهی تکمیل می گردد.

فرم درخواست تعهدنامه دانشجویانی که کلاس آنها در واحد تشکیل نمی شود

اینجانب  
کد ملی  
سال  
رشته  
متولد سال  
صادره از  
فرزند  
دارنده شناسنامه شماره  
که در دوره  
دانشگاه آزاد اسلامی واحد

پذیرفته شده ام. با توجه به اینکه تعداد پذیرفته شدگان رشته مزبور براساس نظر واحد دانشگاهی به حد نصاب تشکیل کلاس نرسیده است بدینوسیله با آگاهی کامل، پنج واحد دانشگاهی را که مطابق دفترچه راهنمای آزمون مزبور مجری رشته قبولی ام می باشند، به ترتیب اولویت برای ادامه تحصیل به شرح ذیل اعلام می نمایم تا استاد هماهنگی استان مربوطه با توجه به ضوابط و امکانات یکی از پنج واحد مذکور یا هر محل دانشگاهی دیگر را که صلاح می داند برای ادامه تحصیل اینجانب تعیین نماید و در اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

واحد های انتخابی به ترتیب اولویت	رشته های انتخابی دوره های کارشناسی یا کاردانی یا رشته های انتخابی هم مجموعه یا رشته امتحانی (برای پذیرفته شدگان دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته)
۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :	۱-
۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :	۲-
۳- دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :	۳-
۴- دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :	۴-
۵- دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :	۵-

آدرس کامل منزل و تلفن :

آدرس کامل محل کار و تلفن :

شماره تلفن برای ارسال پیام فوری :

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

سند پذیرش (حراز هویت) یا کارنامه اینترنتی داوطلب به پیوست این فرم می باشد.   
معاون آموزشی یا مدیر آموزش دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز :

نام و نام خانوادگی :

سمت :

امضاء :

تاریخ :

بدون مهر آموزش واحد/مرکز فاقد اعتبار می باشد.

« بسمه تعالی »

**فرم اعلام آمادگی « ثبت نام افراد ذخیره رشته های پزشکی »**

**دانشگاه آزاد اسلامی واحد**

اینجانب  
فرزند  
سال  
در رشته فوق الذکر اعلام می دارم.

به شماره شناسنامه  
که در دوره  
دانشگاه در آن واحد به عنوان ذخیره با رتبه

صادره از  
رشته  
پذیرفته شده ام، بدینوسیله آمادگی خود را برای ثبت نام

**امضاء**

**تاریخ**

**نام و نام خانوادگی**

**شماره ثبت دفتر دانشگاه آزاد اسلامی واحد**

**ساعت :**

**مورخ :**

**شماره ردیف :**

بدینوسیله وصول درخواست مورخ  
گردیده، اعلام می شود. لازم است رأس ساعت ۹ صبح روز  
نتیجه درخواست به نشانی  
مراجعه نمایید . عدم حضور به موقع شما به منزله انصراف از ثبت نام در این دانشگاه تلقی می گردد.

شما که به شماره  
مورخ  
دفتر این دانشگاه ثبت  
جهت اطلاع از

**امضاء :**

**تاریخ :**

**نام و نام خانوادگی مسؤول مربوط :**

« باسمه تعالی »

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی و سایر اتباع غیر ایرانی شرکت کننده در

دانشگاه آزاد اسلامی

سال

دوره

مشخصات فردی																
جنسیت:			تابعیت:			نام پدر:			نام جد:							
محل تولد:						تاریخ تولد:										
وضعیت تأهل:		هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/>		جدا شده <input type="checkbox"/>		بیوه <input type="checkbox"/>		متاهل با همسر <input type="checkbox"/>		متاهل دور از همسر <input type="checkbox"/>						
شغل																
نوع شغل:									سازمان محل کار/کارفرما:							
نشانی																
نشانی محل کار در ایران:			شهر:			خیابان:			تلفن:							
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران:			شهر:			خیابان:			کویچه:		پلاک:		تلفن:		کدپستی:	
مشخصات اعضا خانوار با افراد تحت تکفل																
نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت								
مشخصات تحصیلی داوطلب																
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>			دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>			رشته تحصیلی:			معدل کتبی دیپلم:							
نوع دیپلم:			محل اخذ دیپلم:			تاریخ اخذ دیپلم:										
نوع مدرک پیش دانشگاهی:			محل دوره پیش دانشگاهی:			محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:			تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:							
مقطع تحصیلی																
کارشناسی <input type="checkbox"/>			کارشناسی ارشد ناپوسته <input type="checkbox"/>													
مشخصات مدرک اقامتی یا شناسایی																
گذرنامه <input type="checkbox"/>			دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/>			کارت هويت ويزه اتباع خارجي <input type="checkbox"/>			برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>							
شماره مدرک اقامتی:			شماره خانوار:													
محل صدور:			تاریخ صدور:			تاریخ انقضاء اقامت:										
چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.																
نام:			نام خانوادگی:			نام پدر:			تاریخ تولد:							
شماره شناسنامه:			شماره کارت ملی:			محل صدور:			نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیر رسمی <input type="checkbox"/>							
تلفن ضروری																
نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.																
یادآوری و تعهدنامه																
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تأیید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان حقایق ضمنی کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز آموزش عالی اعتراضی نخواهم داشت.																
تاریخ:																
نام و نام خانوادگی داوطلب:																
امضاء و اثر انگشت:																

کاربرگ شماره شش

## کاربرگ مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان غیر ایرانی رشته‌های مختلف تحصیلی

### آزمون‌های سراسری دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی

اینجانب نام: ..... نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... متولد سال: ..... تبعه کشور: .....

دارنده‌ی مدرک اقامتی / شناسایی گذرنامه  کارت هویت ویژه اتباع خارجی  برگ خروج از کشور مدت دار

به شماره: ..... که در رشته‌ی ..... مقطع ..... دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی ..... پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم که مقررات پذیرش و ثبت نام در مؤسسات آموزش عالی به شرح زیر را رعایت نمایم:

۱. دانش‌آموختگان غیر ایرانی پس از اتمام واحدها و اخذ مدرک تحصیلی با ارائه خروج قطعی باید از خاک جمهوری اسلامی ایران خارج شوند مگر اینکه در مقاطع بالاتر تحصیلی از طریق بورسیه، غیر بورسیه و یا آزمون سراسری پذیرش شوند.

۲. ثبت نام و ادامه تحصیل پذیرفته‌شدگان در مراکز آموزش عالی کشور منوط به انجام تشریفات قانونی خروج از کشور و اخذ گذرنامه با روادید تحصیلی معتبر می‌باشد. بدیهی است مشمولین بند ۷ ماده‌ی ۲ شرایط عمومی شیوه‌نامه از این قاعده مستثنی می‌باشند.

۳. جمهوری اسلامی ایران به استثنای همسر و فرزندان مقیم دانشجویان مرد غیر ایرانی تعهدی در خصوص صدور مجوز اقامت برای سایر اعضای خانواده‌ی دانشجو ندارد.

۴. شرکت کنندگان در آزمون‌های سراسری هر سال تحصیلی صرفاً مجاز به انتخاب رشته‌های تعیین شده توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و در صورت انتخاب رشته در خارج از موارد تعیین شده پذیرش آنان منتفی خواهد بود.

۵. با عنایت به اینکه ثبت نام قطعی دانشجو صرفاً بر اساس گذرنامه با روادید تحصیلی معتبر انجام می‌پذیرد بنابراین لازم است متعاقب فراهم شدن تمهیدات لازم برای صدور روادید تحصیلی و پس از اخذ گذرنامه از سفارت کشور متبوع خویش در ایران، بلافاصله نسبت به خروج از کشور و مراجعت به موقع اقدام نماید. در غیر اینصورت جمهوری اسلامی ایران هیچگونه تعهدی برای ادامه‌ی تحصیل دانشجو در ایران ندارد. بدیهی است مشمولین بند ۷ ماده‌ی ۲ شرایط عمومی شیوه‌نامه از این قاعده مستثنی می‌باشند.

۶. تردد در سطح کشور می‌بایست بر اساس اسناد مسافرتی معتبر صورت پذیرد و هرگونه تردد غیرقانونی منجر به ممانعت از ادامه تحصیل و اخراج از کشور خواهد بود.

۷. اتباع غیر ایرانی پذیرفته شده در هر یک از رشته‌های تحصیلی منحصراً می‌بایست واجد شرایط و ضوابط تعیین شده از سوی سازمان سنجش آموزش کشور و مراکز اجرای آزمون باشند و محل تحصیل خود را با توجه به شرایط و ضوابط مربوطه انتخاب نموده باشند. در غیر اینصورت قبولی آنان کان لم یکن گردیده و از ثبت نام آنان ممانعت به عمل می‌آید.

۸. در هر مرحله‌ای که مغایرت شرایط پذیرفته شده از سوی مراجع ذیصلاح تشخیص داده شود از ادامه‌ی مراحل گزینش یا تحصیل دانشجو جلوگیری به عمل آید.
۹. لازم است دانشجو حداقل ۲ ماه قبل از انقضای مهلت اقامت دانشجویی و یا مدارک اقامتی یا شناسایی خود نسبت به تمدید آن اقدام و بلافاصله تصویر مصدق آن را به مرکز آموزش عالی ارائه نماید.
۱۰. اتباع غیر ایرانی نمی‌توانند همزمان دارای دو مدرک شناسایی و اقامتی باشند ( به طور مثال گذرنامه عادی با گذرنامه و روادید تحصیلی یا کارت هویت ویژه با گذرنامه یا برگ تردد خروج از کشور مدت‌دار با گذرنامه و ....)

اینجانب ..... با اطلاع از ضوابط و مقررات مشروحه‌ی فوق خواهان ثبت‌نام خویش در مرکز آموزش عالی می‌باشم. بدیهی است کماکان خود را متعهد می‌دانم که قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران را رعایت نمایم. بدیهی است در صورت اثبات خلاف و نقض مقررات، آثار و تبعات قانونی و اداری آن را می‌پذیرم و این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

« بسمه تعالی »

گواهی مربوط به دانش آموختگان دانشگاه‌های دولتی و یا مؤسسات آموزش عالی مورد تأیید وزارت، علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرزند

بدینوسیله گواهی می‌نماید خانم/آقای

فارغ‌التحصیل دوره

به شماره شناسنامه

دانشگاه / دانشکده / مؤسسه آموزش عالی

رشته

بوده که اعلام می‌گردد :

در جلسه شماره

رشته

اجرای دوره

به تصویب شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مورخ

رسیده است.

مهر مؤسسه آموزش عالی :



«دانشگاه آزاد اسلامی قم»

فرم تعیین دروس جبرانی (پیش نیاز) مقطع دکتری تخصصی (Ph.D)

نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... ورودی سال: .....

رشته تحصیلی: ..... شماره دانشجویی: .....

مدرک مقطع کارشناسی ارشد: ..... از مؤسسه آموزشی: .....

مدرک مقطع کارشناسی: ..... از مؤسسه آموزشی: .....

مدرک مقطع کاردانی: ..... از مؤسسه آموزشی: .....

دانشجویان محترم: لازم است دروس ذیل را به عنوان جبرانی (پیش نیاز) و حداکثر طی دو نیمسال اول و دوم تحصیل خود اخذ نموده و بگذرانید. در ضمن چنانچه دروس جبرانی (پیش نیاز) را در مقاطع قبلی خود گذرانده‌اید و خواستار حذف آن دروس می‌باشید تا قبل از حذف و اضافه نیمسال اول تحصیل خود فرصت دارید به گروه آموزشی مراجعه نمایید. (ارائه ریزنمرات تأیید شده و مستندات الزامی است).

۱- وصایای حضرت امام (ده) (الزامی برای دانشجویانی که این درس را در مقاطع قبلی نگذرانده‌اند).

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

امضای مدیر گروه

اینجانب با آگاهی کامل از برنامه دروس جبرانی (پیش نیاز) اعلام شده از جانب مدیر محترم گروه تعهد می‌نمایم که دروس جبرانی (پیش نیاز) فوق را حداکثر طی دو نیمسال اول و دوم تحصیل خود انتخاب نموده و بگذرانم و در صورتی که خواستار حذف درس خاصی از دروس مذکور فوق باشم می‌بایست تا قبل از حذف و اضافه نیم سال اول تحصیل خود با ارائه ریزنمرات تأیید شده مقاطع قبلی و مستندات لازم به مدیر گروه مربوطه و تحصیلات تکمیلی مراجعه نمایم تا بررسی لازم صورت پذیرد. در ضمن متعهد می‌شوم که حداکثر تا پایان نیمسال اول تحصیل، ریزنمرات تأیید شده مقاطع قبلی خود را از دانشگاه مربوطه اخذ نموده و جهت تأیید به دفتر تحصیلات تکمیلی ارائه نمایم. در صورتی که به تعهدات خود عمل ننمایم، مسئولیت عواقب ناشی از آن بر عهده شخص خودم خواهد بود و دانشگاه مجاز است برابر مقررات عمل نماید.

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

امضاء و تاریخ: .....

تلفن همراه: .....



«دانشگاه آزاد اسلامی قم»

فرم تعیین دروس جبرانی (پیش‌نیاز) مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

نام و نام خانوادگی دانشجو: ..... ورودی سال: .....

رشته تحصیلی: ..... شماره دانشجویی: .....

مدرک مقطع کارشناسی: ..... از مؤسسه آموزشی: .....

مدرک مقطع کاردانی: ..... از مؤسسه آموزشی: .....

دانشجویان محترم: لازم است دروس ذیل را به عنوان جبرانی (پیش‌نیاز) و حداکثر طی دو نیمسال اول و دوم تحصیل خود اخذ نموده و بگذرانید. در ضمن چنانچه دروس جبرانی (پیش‌نیاز) را در مقاطع قبلی خود گذرانده‌اید و خواستار حذف آن دروس می‌باشید تا قبل از حذف و اضافه نیمسال اول تحصیل خود فرصت دارید به گروه آموزشی مراجعه نمایید. (ارائه ریزنمرات تأیید شده و مستندات الزامی است).

۱- روش تحقیق (الزامی برای تمامی دانشجویان)

۲- وصایای حضرت امام (ده) (الزامی برای دانشجویانی که این درس را در مقاطع قبلی نگذرانده‌اند).

۳-

۴-

۵-

۶-

۷-

امضای مدیر گروه

اینجانب با آگاهی کامل از برنامه دروس جبرانی (پیش‌نیاز) اعلام شده از جانب مدیر محترم گروه تعهد می‌نمایم که دروس جبرانی (پیش‌نیاز) فوق را حداکثر طی دو نیمسال اول و دوم تحصیل خود انتخاب نموده و بگذرانم و در صورتی که خواستار حذف درس خاصی از دروس مذکور فوق باشم می‌بایست تا قبل از حذف و اضافه نیمسال اول تحصیل خود با ارائه ریزنمرات تأیید شده مقاطع قبلی و مستندات لازم به مدیر گروه مربوطه و تحصیلات تکمیلی مراجعه نمایم تا بررسی لازم صورت پذیرد. در ضمن متعهد می‌شوم که حداکثر تا پایان نیمسال اول تحصیل، ریزنمرات تأیید شده مقاطع قبلی خود را از دانشگاه مربوطه اخذ نموده و جهت تأیید به دفتر تحصیلات تکمیلی ارائه نمایم. در صورتی که به تعهدات خود عمل ننمایم، مسئولیت عواقب ناشی از آن بر عهده شخص خودم خواهد بود و دانشگاه مجاز است برابر مقررات عمل نماید.

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

امضاء و تاریخ: .....

تلفن همراه: .....