



بسمه تعالی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه
فرم تأیید مراحل ثبت نام دانشجویان

امضا پذیرفته شده	با سلام و احترام: اینجانب آقای / خانم فرزند دارای کد ملی: با توجه به اینکه از رشته مقطع در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ پذیرفته شده ام ضمن تکمیل فرمهای ثبت نام و تهیه مدارک ذیل تقاضای ثبت نام در رشته مذکور را دارم شماره تلفن جهت تماس ضروری : ۱- اصل مدرک پایه و (۴ سری کپی) ۲- عکس ۳*۴ (شش قطعه) ۳- تصویر صفحات شناسنامه (بکسری) ۴- کارت ملی و پایان خدمت یا آخرین برگ وضعیت نظام وظیفه (۲ سری)	درخواست ثبت نام پذیرفته شده
امضا و مهر	با سلام و احترام: مشخصات شناسنامه دانشجوی با سند پذیرش و مدرک پایه تحصیلی ایشان بررسی شد الف - مطابقت دارد ☐ ب - مغایرت دارد ☐	آموزش
امضا و مهر	با سلام و احترام: برابر سند پذیرش مرکز آزمون آقای / خانم پذیرفته شده رشته مقطع می باشند لذا مدرک پایه و مشخصات سجلی ایشان: ضمن تطبیق با رشته مورد پذیرش به شرح ذیل اخذ و بایگانی گردید. ۱- اصل گواهینامه / دانشنامه فارغ التحصیلی دارند و ادامه مراحل ثبت نام بلامانع است ☐ ۲- گواهی موقت فارغ التحصیلی دارند ☐ ۲-۲ کپی مدرک تحصیلی دارد و فارغ التحصیل شده است ☐ ۳-۲ گواهی انشایی با تاریخ فارغ التحصیلی دارد ☐ ۴-۲ دانشجوی انصرافی غیر مشمول واحد ارومیه با تایید کارشناس رشته می باشد ☐ ۵-۲ اصل نامه فراغت از تحصیل معرفی نظام وظیفه برای دانشجویان مشمول ☐ ۶-۲ دانشجوی غیر مشمول و فارغ التحصیل واحد ارومیه با تایید مدیر گروه و اعلام تاریخ فارغ التحصیلی رشته می باشد ☐ ۶-۲ نامه آموزش و پرورش برای پذیرفته شده گان متعهد خدمت تذکر مهم: ادامه مراحل ثبت نام مربوط به تمامی موارد مذکور بند ۲ منوط به اخذ تعهد ارائه اصل مدرک پایه و چک تضمین در وجه دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه می باشد.	بررسی مدرک پایه کارشناس رشته
امضا و مهر	(مختص دانشجویانی که اصل دانشنامه و گواهینامه مدرک پایه را در اختیار ندارند) با سلام احتراماً؛ چک به شماره بانک به مبلغ از دانشجو اخذ گردید و ادامه مراحل ثبت نام نامبرده به لحاظ این حوزه بلامانع است	امور مالی
امضا و مهر	با سلام و احترام: نامبرده دارای ۱- پایان خدمت ☐ ۲- معاف از خدمت (پزشکی، کفالت، عنایت رهبری و...) ☐ ۳- مشمول ☐ ۴- نظامی و یا متعهد خدمت به سازمان با معرفی سازمان مربوطه ۵- دفترچه آماده به خدمت بدون غیبت ☐ ۶- دارای معرفی نامه به حوزه نظام وظیفه ☐ مدارک دانشجوی به لحاظ نظام وظیفه بررسی، مجوزهای مربوطه اخذ و ادامه مراحل ثبت نام نامبرده به لحاظ این حوزه بلامانع است	نظام وظیفه متقاضیان آقایان
امضا و مهر	تمامی مدارک لازم در سامانه آموزشیار اسکن و آپلود گردید و ادامه مراحل ثبت نام به لحاظ این حوزه بلامانع است	اسکن مدارک آموزشیار
امضا و مهر	تمامی مدارک لازم در سامانه آموزشیار توسط دانشجو اسکن و آپلود گردیده که ضمن تایید مدارک ارسالی، شماره دانشجویی دائم ایشان به شماره ذیل اعلام میگردد. شماره:	صدور شماره دانشجویی دائم
امضا و مهر	با سلام احتراماً؛ به استحضار می رساند دانشجو شهریه خود را پرداخت نمود	شهریه پرداخت
امضا و مهر	مدارک دانشجو تکمیل و پرونده تحصیلی تشکیل گردید و ادامه مراحل ثبت نام به لحاظ این حوزه بلامانع است.	تکمیل پرونده
امضا و مهر	الف - معادل سازی ندارد و انتخاب واحد دانشجو انجام شد ☐ ب: متقاضی معادل سازی می باشد پس از استعلام و ارائه ریزنمرات انتخاب واحد دانشجو انجام خواهد شد ☐ ج - پرونده دانشجو تحویل اینجانب و بررسی لازم انجام و تحویل بایگانی شد. (این فرم به همراه سند پذیرش در پرونده دانشجو بایگانی شود) ☐ ج - برای دانشجویان مقاطع کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی، ریز نمرات و تائیدیه تحصیلی درخواست شد... ☐	کارشناس آموزش



واحد ارومیه

بسمه تعالی

تصدیق نامه ارائه مدرک پایه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
صادره از دارای کد ملی متولد که در دوره تمام وقت
در رشته مقطع ورودی نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ آن واحد
دانشگاهی پذیرفته شده و از مقطع قبلی فارغ التحصیل شده ام ولی اصل مدرک خود را در اختیار ندارم لذا با ارائه
مدرک پیوست و "چک تضمین بابت ارائه اصل مدرک پایه در وجه دانشگاه آزاد
اسلامی واحد ارومیه" تقاضای ثبت نام مشروط دارم و متعهد می شوم نسبت به ارائه اصل مدرک تا تاریخ
۱۴۰۰/۰۸/۳۰ اقدام نمایم در غیر این صورت دانشگاه مجاز است قبولی و ثبت نام اینجانب را منتفی و ملغی تلقی کرده
و برابر ضوابط و مقررات با اینجانب رفتار نماید. و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی در این خصوص نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

امضا و تاریخ و اثر انگشت

اعلام نظر معاونت آموزشی دانشگاه:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

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:	

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:

- دیپلم نظام قدیم متوسطه ☐ دوره پیش دانشگاهی نظام جدید را گذرانده ام ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکتری ☐ تحصیلات
حوزه ☐ در رشته: که از (دبیرستان: دانشگاه: حوزه علمیه: (شهرستان:
استان: درسال فارغ التحصیل شده ام.

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:
نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
- نام، نشانی و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

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

ه - مشخصات همسر دانشجو:

- نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
نشانی و تلفن محل کار همسر:
نشانی و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و - 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 عنايات 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		محل جغرافیایی	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 دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی واحد / مرکز
دانشجوی عزیز :

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 تأهل : ☐ مجرد ☐ متأهل ☐ تعداد اعضای خانواده :
محل سکونت فعلی :
محل اقامت دائم : نوع محل اقامت : ☐ استیجاری ☐ ملکی ☐
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	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 ☐
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، توانائی و دیگر مواردی را که لازم می‌دانید به اختصار بنویسید.
نظریه مشاوره (روانشناسی)

تاریخ:

امضاء دانشجو: