

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی:

با عرض تبریک به مناسبت پذیرفته شدن شما در دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شمال و آرزوی توفیق روزافزون در دوران تحصیل، خواهشمند است به همراه مدارک مشروحه ذیل در زمان تعیین شده جهت ثبت نام به دانشکده خود مراجعه فرمایید.



مدارک لازم برای ثبت نام پذیرفته شدگان

دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵

- ۱) اصل مدرک پایان دوره کارشناسی ارشد در رشته محل‌های دانشگاهی مورد تایید وزارت علوم تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دو برگ تصاویر آن.
  - ۲) ریز نمرات تایید دوره کارشناسی ارشد با ذکر معدل و یک برگ تصویر آن
  - ۳) اصل شناسنامه عکس دار و دو برگ تصویر از تمام صفحات آن
  - ۴) اصل کارت ملی و تصویر آن
  - ۵) شش قطعه عکس ۳×۴ تمام رخ (برای مشمولین ۱۲ قطعه)
  - ۶) مدرکی که وضعیت خدمت و وظیفه عمومی برادران پذیرفته شده را مشخص نماید.
  - ۷) تکمیل دقیق فرمهای ثبت نام
  - ۸) پذیرفته شدگانی که اخیراً در مقطع کارشناسی ارشد فارغ التحصیل شده اند و به این دلیل قادر به ارائه اصل مدرک پایه خود در زمان ثبت نام نمی باشند، باید مدارک ذیل را تحویل دانشکده نمایند. ضمناً پذیرفته شدگان فوق تا پایان نیمسال اول ۹۶ - ۹۵ ملزم به ارائه اصل مدرک فارغ التحصیلی در دوره کارشناسی ارشد خود به دانشگاه می باشند، در غیر این صورت از ادامه تحصیل آنان جلوگیری می شود.
- الف) اصل گواهی اتمام دوره کارشناسی ارشد با ذکر معدل با مهر و امضاء دانشگاه محل تحصیل

ب) چک یا سفته مطابق آخرین دستورالعمل سازمان مرکزی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

آدرس و شماره تماس دانشکده های واحد تهران شمال

| شماره تلفن           | آدرس   | نام دانشکده           |
|----------------------|--|-----------------------|
| ۲۲۹۴۶۰۱۸<br>۲۲۹۴۹۷۹۳ | چهارراه پاسداران، میدان هروی گلستان پنجم، خیابان مکران جنوبی، خ بوستان دهم، پلاک ۵         | علوم پایه             |
| ۲۲۹۵۴۳۱۳<br>۲۲۹۴۹۷۹۳ | چهارراه پاسداران، میدان هروی، گلستان پنجم، خیابان مکران جنوبی، خ بوستان دهم، پلاک ۵        | علوم زیستی            |
| ۷۷۰۰۹۸۲۷-۴۷          | بزرگراه شهید بابایی روبروی دانشگاه امام حسین - ورودی حکیمیه - خیابان صدوقی خیابان چمن آرا. | مدیریت                |
| ۷۷۰۰۹۸۲۷-۴۷          | بزرگراه شهید بابایی روبروی دانشگاه امام حسین - ورودی حکیمیه - خیابان صدوقی خیابان چمن آرا. | علوم انسانی           |
| ۲۲۱۷۳۰۶۰             | خیابان ولیعصر، بالاتر از پارک وی - خیابان شهید سرلشکر فلاحتی، نبش آصف                      | علوم و فنون دریایی    |
| ۲۲۲۶۲۵۶۳-۵           | خیابان شریعتی، نرسیده به خیابان دستگردی (ظفر)، کوچه دفتری شرقی، پلاک ۱۳                    | شیمی                  |
| ۸۸۷۷۰۷۴۱<br>۸۸۶۵۵۸۴۳ | خیابان ولیعصر، بالاتر از میرداماد، کوچه قبادیان، پلاک ۶                                    | فنی و مهندسی ۱        |
| ۷۷۳۱۷۷۰۱-۹           | بزرگراه شهید بابایی روبروی دانشگاه امام حسین - ورودی حکیمیه - خیابان صدوقی خیابان چمن آرا. | فنی و مهندسی ۲        |
| ۷۷۳۱۷۷۰۱-۹           | بزرگراه شهید بابایی روبروی دانشگاه امام حسین - ورودی حکیمیه - خیابان صدوقی خیابان چمن آرا. | زبانهای خارجی         |
| ۲۲۶۰۰۰۱۳<br>۲۲۶۰۰۰۷۵ | خیابان شریعتی، خیابان شهید کلاهدوز، جنب حسینیه یزدیها، پلاک ۴۰۱                            | الهیات و معارف اسلامی |

پیوست ۱

«باسمه تعالی»

«راهنمای پذیرفته شدگان با آزمون و بدون آزمون»

دکتری تخصصی (Ph.D.)

قسمتی از مقررات آموزشی دوره دکتری تخصصی به شرح ذیل به اطلاع پذیرفته شدگان می‌رسد:

۱- دوره دکتری تخصصی بالاترین مقطع تحصیلی آموزش عالی است که به اعطای مدرک می‌انجامد و مجموعه‌ای هماهنگ از فعالیتهای پژوهشی و آموزشی است.

۲- هدف از ایجاد دوره دکتری، تربیت افرادی است که با احاطه یافتن به آثار علمی در یک زمینه خاص و آشنا شدن با روشهای پیشرفته تحقیق و دستیابی به جدیدترین مبانی آموزش و پژوهش، بتوانند با نوآوری در زمینه‌های علمی و تحقیقی در رفع نیازهای کشور و گسترش مرزهای دانش در رشته تخصصی خود مؤثر بوده و به تازه‌هایی در جهان دانش دست یابند.

۳- محور اصلی فعالیتهای دوره دکتری، پژوهش و کسب تبحر در یک رشته خاص علمی است و آموزش وسیله برطرف کردن کاستی‌های آموزشی دانشجویان این دوره است تا راه را برای وصول به هدف دوره هموار سازد.

۴- دوره دکتری به دو مرحله آموزشی و پژوهشی تقسیم می‌شود:

- مرحله آموزشی از زمان پذیرفته شدن دانشجو در دوره آغاز و به امتحان جامع ختم می‌شود. در دوره آموزشی حداقل نمره هر درس ۱۴ از ۲۰ می‌باشد و چنانچه در این مرحله میانگین کل نمرات دانشجو به ۱۶ نرسد از ادامه تحصیل وی جلوگیری خواهد شد. دانشجویی که دروس مرحله آموزشی را با موفقیت به اتمام رسانیده باشد، باید در یک امتحان جامع که به صورت کتبی و شفاهی برگزار می‌شود، شرکت کند. (میانگین کل نمرات این امتحان نباید از ۱۵ کمتر باشد و چنانچه نتواند این میانگین را کسب نماید فقط یکبار دیگر مجاز به شرکت در امتحان جامع مزبور می‌باشد).

- مرحله پژوهشی پس از مرحله آموزش آغاز و با تدوین رساله و دفاع از آن پایان می‌پذیرد.

**تبصره:** دانشجویان می‌توانند تحقیقات مرحله پژوهشی خود را در مرحله آموزشی آغاز نمایند ولی ثبت نام رسمی آنان برای مرحله پژوهشی و تدوین رساله منوط به موفقیت در امتحان جامع است.

۵- نظام آموزشی دانشگاه واحدی است و تعداد واحدهای درسی هر یک از رشته‌های این دوره به تناسب رشته براساس مصوبات شورای عالی برنامه‌ریزی و مراجع ذیصلاح تعیین می‌شود.

۶- دانشجوی دوره دکتری با توجه به میزان دروس مورد نیاز رشته، موظف است در مرحله آموزشی بین ۱۸ تا ۲۲ واحد درسی را با نظر استاد راهنما مطابق برنامه مصوبشورای عالی برنامه‌ریزی در مدت مجاز دوره با موفقیت بگذراند. اگر دانشجویی تعدادی از واحدهای درسی لازم را در دوره کارشناسی ارشد نگذرانده باشد، به تشخیص گروه مزبور موظف است کمبود واحدهای درسی خود را در مرحله آموزشی جبران کند. حداکثر تعداد واحدهای جبرانی ۱۰ واحد

شماره :

تاریخ :

پیوست :

و حداقل نمره آن بدون احتساب میانگین کل دانشجویان در هر درس ۱۴ از ۲۰ است. به ازاء هر ۱۰ واحد جبرانی یک نیمسال تحصیلی به مدت مجاز مرحله آموزش افزوده می‌شود. تعداد واحدهای رساله در مرحله پژوهش حداقل ۲۰ و حداکثر ۲۴ واحد است.

مطابق بخشنامه شماره ۳۶/۱۹۰۲۱۹ مورخ ۸۸/۶/۳ دانشجویان دوره دکتری تخصصی که یک یا چند درس عمومی معارف اسلامی را در مقاطع تحصیلی قبلی نگذرانده‌اند، از گذراندن این دروس به عنوان درس جبرانی معاف هستند.

۷- طول مدت تحصیل در دوره دکتری در هر رشته  $\frac{1}{2}$  سال است (که حداکثر ۴ نیمسال آن مربوط به مرحله آموزشی و مابقی مربوط به مرحله پژوهش و پایان نامه است).

۸- دانشجویان در مرحله آموزشی موظف است در هر نیمسال تحصیلی بین ۶ تا ۱۲ واحد درسی از دروس مرحله آموزشی را انتخاب و ثبت نام نمایند.

۹- مجموع ساعات غیبت موجه و غیرموجه دانشجویان در هر درس نباید از  $\frac{3}{16}$  کل جلسات آن درس تجاوز نماید. چنانچه غیبت دانشجویان از  $\frac{3}{16}$  جلسات درس تجاوز نماید، نمره دانشجویان در آن درس صفر منظور خواهد شد. چنانچه غیبت دانشجویان در جلسات درس یا امتحان هر یک از دروس موجه تلقی گردد، موجب حذف درس خواهد شد. بدیهی است امتحان مجدد برای این دروس برگزار نمی‌گردد.

۱۰- چنانچه در هر مرحله از ثبت نام و تحصیل مشخص شود که دانشجویان فاقد یکی از شرایط لازم برای ادامه تحصیل در دانشگاه آزاد اسلامی می‌باشد، بلافاصله از ادامه تحصیل وی جلوگیری خواهد شد.

۱۱- کلاسهای دانشگاهی ممکن است بعد از ظهر یا در بعضی از اوقات در روزهای جمعه تشکیل شود.

۱۲- دانشجویان موظف است طبق تقویم اعلام شده توسط واحد دانشگاهی، به موقع جهت ثبت نام و رسیدگی به امور آموزشی خود به واحد دانشگاهی مربوط مراجعه کنند چنانچه دانشجویان به علت عدم انتخاب به موقع دروس ارائه شده، حذف واحد درسی، عدم شرکت در جلسات امتحانی و اخذ مرخصی تحصیلی، نمره قبولی را کسب نکنند و در پایان دوره با کمبود واحدهای درسی گذرانده شده مواجه شوند و یا سنوات مجاز آنان خاتمه یابد، دانشگاه هیچ‌گونه تعهدی در ارائه واحدهای باقیمانده یا اجازه ادامه تحصیل به آنان نخواهد داشت.

۱۳- تحصیل همزمان در دو مؤسسه آموزش عالی یا دانشگاه اعم از دولتی یا غیر دولتی ممنوع می‌باشد. ضمناً دانشجویان مجاز نیستند همزمان با خدمت نظام وظیفه در دانشگاه تحصیل نمایند.

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

پیوست ۲

« باسمه تعالی »

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان با آزمون و بدون آزمون دکتری تخصصی (Ph.D.)  
لطفاً اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و با خط خوانا تکمیل نمایید.

الف - مشخصات دانشجو : ۱- نام : ۲- نام خانوادگی : ۳- نام پدر :  
۴- تابعیت : ۵- شماره شناسنامه :  
۶- جنسیت : زن  مرد  ۷- محل تولد : (روستا : / / شهر : / / استان : / / شهر : / / استان : / /  
۸- محل صدور شناسنامه : (حوزه : / / شهر : / / استان : / /  
۹- تاریخ تولد : / / ۱۳  
۱۰- تاریخ صدور شناسنامه : / / / ۱۱- نوع پذیرش در آزمون : قبول  ذخیره  ۱۲- استفاده از سهمیه رزمندگان  ۱۳- وضعیت تأهل :  
(مجرد  متأهل  ۱۴- دین اسلام  شیعه  اسنی  مسیحی  کلیبی  زرتشتی

ب - سوابق تحصیلی (بر اساس آخرین مدرک تحصیلی دریافت شده):

۱- فوق لیسانس  ۲- دکتری تخصصی  ۳- تحصیلات حوزه معادل :  
از (دانشگاه : / / حوزه علمیه : / / شهرستان : / / استان : / / در رشته : / / فارغ التحصیل : / / سال : / /

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  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 : / /

آدرس و تلفن محل کار همسر :

آدرس 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  خرید خدمت )، دارای معافیت موقت (پزشکی  کفالت  که موعده آن پایان پذیرفته است، متولد سال ۱۳۵۴ یا قبل از آن ، دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳۷۱ اعزام می شوم  در حین خدمت هستم که از تاریخ / / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / / ۱۳ پایان می پذیرد

- لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید.

| نام مؤسسه آموزشی | سالهای تحصیلی |    | محل جغرافیایی | معدل | مقطع و رشته تحصیلی | آدرس و تلفن مؤسسه آموزشی |
|------------------|---------------|----|---------------|------|--------------------|--------------------------|
|                  | از            | تا |               |      |                    |                          |
|                  |               |    |               |      |                    |                          |
|                  |               |    |               |      |                    |                          |
|                  |               |    |               |      |                    |                          |
|                  |               |    |               |      |                    |                          |

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته

را دارم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

پیوست ۳

« تعهد نامه »

« باسمه تعالی »

فرم تعهد نامه

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از متولد سال فرزند  
پذیرفته شده با آزمون ، بدون آزمون  سال ۱۳۹۵ دوره دکتری تخصصی دانشگاه آزاد اسلامی واحد  
تهران شمال رشته  
و رعایت کلیه مقررات و آئین نامه های دانشگاه آزاد اسلامی اقدام به ثبت نام می نمایم، بدینوسیله متعهد می شوم چنانچه  
هر زمان ادامه تحصیل اینجانب از طرف دفتر گزینش صلاحیتهای عمومی سازمان مرکزی ممنوع اعلام گردد، بدون  
هیچ گونه عذری تا مشخص شدن وضعیت صلاحیتهای عمومی، در دانشگاه حاضر نشوم و چنانچه اعتراضی داشته باشم  
اعتراض خود را کتباً از طریق دفتر گزینش صلاحیتهای عمومی سازمان مرکزی پیگیری نمایم.

امضاء :

تاریخ :

نام و نام خانوادگی :

پیوست ۴

«باسمه تعالی»

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه: این فرم توسط رزمندگان یا ایثارگران که با استفاده از سهمیه مربوط در آزمون پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت نام تکمیل و ارائه می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد :

اینجانب که برطبق کارنامه اینترنتی دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ دانشگاه آزاد اسلامی در رشته \_\_\_\_\_ با استفاده از امتیاز :

۱- رزمنده □۲- بسیجی فعال □۳- جهادگر رزمنده □۴- آزاده یا همسر و فرزند □۵- جانباز □  
۶- همسر یا فرزند جانباز بالای ۵۰٪ □۷- همسر یا فرزند جانباز بین ۲۵٪ تا ۴۹٪ □۸- شاهد □ پذیرفته شده‌ام تعهد می‌نمایم، چنانچه در هر زمان از ثبت نام و تحصیل اعلام گردد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) می‌باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه، اصل گواهی نامه عکس دار معتبر ممه‌ور به مهر و شماره سازمان مربوط را اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراین صورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

پیوست ۵

«باسمه تعالی»

تعهد نامه تحصیل تمام وقت در دوره دکتری تخصصی

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از فرزند  
پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی در رشته  
اسلامی واحد تهران شمال متعهد می شوم ضمن رعایت مفاد راهنمای پذیرفته شدگان که دریافت داشته ام، در طی مدت  
تحصیل در واحد فوق به طور تمام وقت حضور پیدا کرده و در هیچ مؤسسه، سازمان یا وزارتخانه ای اشتغال به کار  
نداشته باشم و به هنگام ثبت نام مدرک مبتنی بر مرخصی، مأموریت به تحصیل یا استعفا از وزارتخانه، سازمان یا ارگان  
مربوطه را ارایه نمایم (مربیان مأمور به تحصیل و سایر بورسیه ها می بایست ۸ ساعت تدریس موظف در هفته داشته باشند  
و نباید هیچ گونه مسئولیتی را در دانشگاه بعهده گیرند).  
چنانچه در هر مرحله از تحصیل ثابت شود که به کار اشتغال دارم دانشگاه حق اخراج و توقف تحصیل مرا خواهد  
داشت و در این صورت هزینه انصراف را طبق مقررات پرداخت خواهم نمود.

امضاء :

تاریخ :

نام و نام خانوادگی :



شماره :

تاریخ :

پیوست :

باسمه تعالی

امور مالی دانشکده .....

باسلام

احتراماً نظر به اینکه خانم / آقای ..... پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ در رشته ..... گرایش ..... اصل مدرک و ریزنمرات مقطع کارشناسی ارشد خود را به همراه ندارد مقرر فرمائید برابر دستورالعمل ثبت نام پذیرفته شدگان دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ اقدامات لازم صورت پذیرفته و نتیجه به آموزش ( تحصیلات تکمیلی ) دانشکده اعلام گردد .

رئیس اداره آموزش دانشکده / مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء

تاریخ

باسمه تعالی

آموزش ( تحصیلات تکمیلی ) دانشکده .....

باسلام

احتراماً بدینوسیله اعلام می گردد خانم / آقای ..... مطابق بند ..... دستورالعمل پذیرفته شدگان دوره دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ تضمین های مالی را به صورت چک / سفته به شماره ..... به امور مالی دانشکده تحویل نموده است . خواهشمند است مقرر فرمایید برابر مقررات نسبت به ثبت نام از نامبرده اقدامات لازم صورت پذیرد .

مسئول امور مالی دانشکده

مهر و امضاء

تاریخ

تذکر: از این برگ ۳ نسخه تهیه شود. نسخه اول به امور مالی، نسخه دوم جهت بایگانی در پرونده آموزشی و نسخه سوم به دانشجو تحویل شود.

شماره :

تاریخ :

پیوست :

با سمه تعالی

اصل مدارک ذیل مربوط به خانم/آقای ..... دانشجوی دکتری تخصصی رشته .....  
گرایش ..... ورودی سال ۱۳۹۵ در تاریخ ...../...../۱۳۹۵ تحویل اینجانب شد .

اصل دانشنامه پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد.

اصل گواهینامه موقت پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد .

تعداد ..... برگ اصل ریزنمرات تایید شده توسط دانشگاه محل تحصیل دوره کارشناسی ارشد.

نام خانوادگی تحویل گیرنده:

سمت تحویل گیرنده:

امضاء:

نسخه اول : تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت درج در پرونده آموزشی دانشجو.

تذکر: چنانچه مدرکی از دانشجو تحویل گرفته نشده روی آن خط کشیده شود.

با سمه تعالی

اصل مدارک ذیل مربوط به خانم/آقای ..... دانشجوی دکتری تخصصی رشته .....  
گرایش ..... ورودی سال ۱۳۹۵ در تاریخ ...../...../۱۳۹۵ تحویل اینجانب شد .

اصل دانشنامه پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد.

اصل گواهینامه موقت پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد.

تعداد ..... برگ اصل ریزنمرات تایید شده توسط دانشگاه محل تحصیل دوره کارشناسی ارشد .

نام خانوادگی تحویل گیرنده:

سمت تحویل گیرنده:

امضاء:

نسخه دوم: ویژه دانشجو

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### تعهد نامه ویژه دانشجویان دکتری

اینجانب ..... به شماره شناسنامه ..... صادره  
از ..... متولد سال ..... فرزند ..... کدملی ..... پذیرفته شده  
در مقطع دکتری تخصصی سال ۱۳۹۵ رشته ..... گرایش  
..... تعهد می نمایم:

- ۱) در طول تحصیل در دو محل دانشگاهی (اعم از دانشگاه آزاد اسلامی یا دانشگاههای دولتی و سایر موسسات آموزش عالی اعم از یک یا دو رشته یا مقطع) مشغول به تحصیل نشوم در غیر اینصورت دانشگاه مجاز است طبق مقررات و ضوابط از تحصیل اینجانب ممانعت بعمل آورد .
- ۲) چنانچه در مقاطع تحصیلی پایین تر درس **وصایای حضرت امام (ره)** را نگذرانده باشم درس مذکور را در دوره دکتری بگذرانم .
- ۳) طول مدت مجاز مرحله آموزشی (تا پایان امتحان جامع و دفاع از طرح پژوهشی رساله ) حداکثر ۴ نیمسال تحصیلی است. چنانچه دانشجو نتواند در این مدت تمامی واحدهای درسی را با میانگین کل حداقل ۱۶ به پایان برساند از ادامه تحصیل محروم می شود.
- ۴) اینجانب متعهد می شوم در سال دوم تحصیلی (نیمسال سوم) با هماهنگی گروه نسبت به ارائه پروپوزال خود اقدام نمایم.
- ۵) مدرک مبنی بر کسب نمره قابل قبول زبان انگلیسی در یکی از آزمونهای جداول زیر را به دانشگاه ارائه نمایم در غیر این صورت مجاز به شرکت در امتحان جامع / دفاع از پایان نامه نبوده و مسئولیت آن بر عهده اینجانب خواهد بود .

امضاء دانشجو :

تاریخ :

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

نمرات زبان قابل پذیرش برای دانشجویان رشته های وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

| نام آزمون         | حداقل نمره مشروط برای شرکت در آزمون جا | حداقل نمره قابل قبول برای دفاع نهایی از پایان نا |
|-------------------|--|--|
| EPT-IAU           | ۴۰                                     | ۵۰   |
| TOFEL(IBT)        | ۵۲                                     | ۶۵   |
| TOFEL(PAPER BASE) | ۴۱۶                                    | ۵۲۰  |
| MSRT و MCHE       | ۵۲                                     | ۶۵   |
| TOLIMO            | ۴۳۳                                    | ۵۴۰  |
| IELTS             | ۴/۸                                    | ۶  |

نمرات زبان قابل پذیرش برای دانشجویان رشته های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

| ردیف | توضیحات   | حداقل نمره | نوع مدرک زبان   |
|------|---|------------|-----------------|
| ۱    | -   | ۵۰         | MHLE            |
| ۲    | -   | ۵۰         | MSRT            |
| ۳    | اخذ شده در خارج از کشور یا سازمان سنجش آموزش کشور | ۴۸۰        | TOEFL(pBT)      |
| ۴    | اخذ شده در خارج از کشور یا سازمان سنجش آموزش کشور | ۶۰         | TOEFL(iBT)      |
| ۵    | اخذ شده در خارج از کشور یا سازمان سنجش آموزش کشور | ۵          | IELTS(academic) |
| ۶    | -   | ۴۸۰        | TOLIMO          |
| ۷    | -   | ۷۰         | MELAB           |

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### ساختار بانک اطلاعاتی دانشجویان

**دانشجوی گرامی** تکمیل دقیق و بدون نقص این فرم موجب تسهیل در روند تحصیل شما می گردد. در صورت عدم تکمیل فرم مذکور پرونده آموزشی شما ناقص بوده و مسئولیت هر گونه اشکال در مراحل تحصیل و تاخیر در روند فارغ التحصیلی بر عهده دانشجو می باشد.

- ۱- شماره دانشجویی : نام و نام خانوادگی: ۲-  
 ۳- رشته تحصیلی : ۴- مقطع تحصیلی :  
 ۵- جنسیت: ۱- مرد  ۲- زن  ۶- شماره شناسنامه :  
 ۷- محل تولد : ۸- تاریخ تولد : ۱۳ / /  
 ۹- محل صدور شناسنامه : ۱۰- دین: ۱-اسلام  ۲-مسیحی  ۳-کلیمی  ۴-زرتشتی  ۵-سایر   
 ۱۱-ملیت: ۱- ایرانی  ۲- غیر ایرانی  ۱۲- آیا دانشجوی بومی (ساکن تهران و حومه) می باشید؟ ۱- بلی  ۲- خیر   
 ۱۳- وضعیت تاهل: ۱-متاهل  ۲- مجرد  ۳-متارکه  ۴-بدون همسر بر اثر فوت  ۱۴- تعداد افراد تحت تکفل :  
 ۱۵- وضعیت مسکن: ۱- شخصی  ۲- استیجاری  ۳- خوابگاه   
 ۱۶- وضع جسمانی: ۱- سالم  ۲- جانباز  ۳- معلول حرکتی  ۴- ناشنوا  ۵- نابینا  ۶- سایر نقص عضو ها   
 ۱۷- نام و نام خانوادگی پدر :  
 ۱۸- شغل: ۱- فاقد شغل  ۲- سازمان دولتی  ۳- سازمانهای غیر دولتی  ۴- مراکز خصوصی  ۵- بازنشسته   
 ۱۹- وضعیت نظام وظیفه: ۱- مشمول  ۲- دارای کارت پایان خدمت  ۳- معافیت  ۴- استخدام نیرو. های مسلح   
 ۲۰- سهمیه: ۱- عادی  ۲- خانواده شهدا  ۳- جانبازان  ۴- رزمندگان  ۵- بسیجی فعال  ۶- آزادگان  ۷- ایثارگران   
 ۲۱- طریقه ورود به دانشگاه : ۱- آزمون سراسری پزشکی و غیر پزشکی  ۲- ثبت نام مستقیم (بدون آزمون)  ۳- به صورت قراردادی  ۴- انتقالی از واحد دیگری به این واحد  ۵- انتقالی خارج از کشور  ۶-  
 ۲۲- آخرین مدرک تحصیلی و نوع آن : ۲۳- سال اخذ آخرین مدرک : ۱۳  
 ۲۴- عضویت در بسیج دانشجویی : ۱- بلی  ۲- خیر   
 ۲۵- استفاده از تخفیف شهریه در طول مدت تحصیلی ۱- بلی  ۲- خیر   
 ۲۶- استفاده از تسهیلات در طول مدت تحصیلی: ۱- تسهیلات تامین اجتماعی  ۲- تسهیلات بخش دولتی  ۳- استفاده از وام صندوق رفاه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی یا سایر وامها  ۴- تخفیف شهریه از سوی سازمان مرکزی  ۵- از تسهیلات بورسیه شدن در این واحد استفاده نموده (در صورتیکه به جز بورس از تسهیلات دیگری نیز استفاده نموده ذکر سایر تسهیلات ضرورتی ندارد و تنها ذکر کد ۵ ضروری است)  ۶- از تسهیلات بورسیه شدن توسط واحد دیگری استفاده نموده لیکن در این واحد مشغول به تحصیل است ( در صورتیکه به جز بورس از تسهیلات دیگری نیز استفاده نموده ذکر سایر تسهیلات ضرورتی ندارد و تنها ذکر کد ۶ ضروری است)  ۷- استفاده از معافیت از پرداخت شهریه دانشجویان تحت پوشش کمیته امداد و سازمان بهزیستی  ۸- استفاده از وام ازدواج  ۹- سایر موارد   
 ۲۷- شماره گروه آموزشی ( توسط خدمات رایانه ای تکمیل می شود ) :  
 ۲۸- معدل دیپلم نظام قدیم یا پیش دانشگاهی نظام جدید :  

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

شماره :

تاریخ :

پیوست :

۲۹- نام دانشگاه محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

۳۰- کد رشته تحصیلی ( توسط خدمات رایانه ای تکمیل می شود ) :

۳۱- در صورتیکه مقامی در زمینه های علمی ، فرهنگی و ورزشی در داخل یا خارج از دانشگاه کسب کرده اید با ذکر تاریخ و مورد مربوطه ذکر نمائید :

۳۸- کد ملی :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

۳۹- کدپستی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

۴۰- آدرس محل سکونت :

۴۱- شماره تلفن ثابت :

۴۲- شماره تلفن همراه :

۴۳- آدرس الکترونیک ( E - MAIL ) :

تاریخ و امضاء دانشجو :

امضاء کارشناس / مسئول رشته :

شماره :

تاریخ :

پیوست :

چک لیست مراحل ثبت نام پذیرفته شدگان دوره دکتری تخصصی واحد تهران شمال در سال ۱۳۹۵

|                            |       |              |         |          |            |        |
|----------------------------|-------|--------------|---------|----------|------------|--------|
| مشخصات پذیرفته شده در رشته | گرایش | نام خانوادگی | نام پدر | محل صدور | تاریخ تولد | ۱۳ / / |
|----------------------------|-------|--------------|---------|----------|------------|--------|

اقدامات انجام شده و مدارک اخذ شده

| مرحله | شرح اقدام  | مدارک اخذ شده   | نظریه اقدام کننده در مورد مدارک وضعیت فرد  | نام و نام خانوادگی بررسی کننده | تاریخ | امضاء | ملاحظات |
|-------|--|---|--|--------------------------------|-------|-------|---------|
| ۱     | احراز هویت   |   | ۱- مشخصات دانشجو با مندرجات شناسنامه مطابقت دارد و سند پذیرش صادر شد<br>۲- نسبت به رفع مغایرت و اسکن شناسنامه / کارت ملی / عکس ... و صدور سند استعلام اقدام شد |                                |       |       |         |
| ۲     | کنترل فرم دفتر فرهنگ اسلامی  | فرم تکمیل شده دریافت شد .   | تمامی اطلاعات خواسته شده تکمیل است .   |                                |       |       |         |
| ۳     | بررسی نظام وظیفه برادران   |   | ثبت نام از نظر نظام وظیفه بلا مانع است و گواهی بلا مانع بودن ثبت نام جهت ارائه به آموزش صادر شد .  |                                |       |       |         |
| ۴     | بررسی مدرک پایه  | اصل فوق لیسانس / اصل گواهی موقت فوق لیسانس و ۲ سری تصویر آن                           | مشخصات دانشجو و تاریخ فارغ التحصیلی و اعتبار آن مورد تایید است و به دانشجو رسید داده شد .  |                                |       |       |         |
|       |  | گواهی انشائی تایید شده اتمام دوره فوق لیسانس با ذکر معدل و تاریخ فارغ التحصیلی        | مندرجات گواهی بررسی شد و گواهی دارای معدل و تاریخ فارغ التحصیلی بوده و مسمور به مهر دانشگاه محل تحصیل می باشد .  |                                |       |       |         |
| ۵     | بررسی ریز نمرات  | اصل ریز نمرات فوق لیسانس تایید شده توسط دانشگاه محل تحصیل فوق لیسانس و ۲ سری تصویر آن | به دانشجو رسید داده شد .   |                                |       |       |         |
| ۶     | اخذ تضمین مالی از پذیرفته شدگانی که در زمان ثبت نام اصل مدارک پایه را ارائه نداده اند. | چک یا سفته بابت تضمین مالی  | صدور فرم تضمین مالی  |                                |       |       |         |
| ۷     |  | عکس / ۴ سری تصاویر شناسنامه و کارت ملی  |  |                                |       |       |         |
| ۸     |  | فرمهای ثبت نام و پیوستها و تعهدات   | فرمهای ثبت نام و پیوستها و فرمهای تعهدات توسط دانشجو بصورت کامل ، تکمیل شده است .  |                                |       |       |         |
| ۹     | کنترل فرم ساختار بانک اطلاعاتی   | فرم تکمیل شده دریافت شد .   | تمامی اطلاعات خواسته شده تکمیل است .   |                                |       |       |         |
| ۱۰    | کنترل نهائی و تشکیل پرونده   |   |  |                                |       |       |         |

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

باسمه تعالی

فرم دروس جبرانی دانشجویان دکتری تخصصی ویژه رشته های وزارت علوم تحقیقات و فناوری

سرکارخانم / جناب آقای .....

مدیرمحرترم گروه رشته .....

باسلام

احتراماً بدینوسیله خانم / آقای ..... دانشجوی دکتری تخصصی Ph.D

رشته ..... گرایش ..... ورودی سال ۱۳۹۵ که دارای مدرک کارشناسی ارشد

در رشته ..... گرایش ..... می باشد جهت مشخص نمودن دروس

جبرانی به حضور معرفی می گردد .

نام و نام خانوادگی رئیس اداره آموزش /مسئول تحصیلات تکمیلی

تاریخ امضاء

آموزش دانشکده .....

باسلام

الف) بدینوسیله فهرست دروس جبرانی خانم / آقای ..... جهت درج در پرونده آموزشی نامبرده اعلام می گردد.

| تعداد واحد | نام درس | شماره | تعداد واحد | نام درس | شماره |
|------------|---------|-------|------------|---------|-------|
|            |         |       |            |         |       |

مدیرگروه رشته

تاریخ امضاء

توضیحات : .....

۱- براساس بخشنامه شماره ۳۰/۴۷۰۲۲ مورخ ۹۴/۷/۷ دانشجویان دکتری علاوه بر گذراندن دروس جبرانی مشترک مندرج در ردیفهای ۱ و ۲ چنانچه در برخی از دروس خود در آزمون ورودی دکتری نمره خام کمتر از ۳۲/۳۳ کسب نموده اند لازم است مطابق نظر گروه تخصصی مربوط از دروس مرتبط به میزان حدکثر ۶ واحد به عنوان درس جبرانی بگذرانند و پذیرفته شدگان بدون آزمون لازم است مطابق نظر گروه تخصصی مربوط از دروس مرتبط دوره کارشناسی ارشد به میزان حداکثر ۶ واحد (علاوه بر گذراندن دروس جبرانی مشترک) به عنوان درس جبرانی بگذرانند.

۲- جمعا سقف واحدهای دروس جبرانی در دوره دکتری ۱۰ واحده می باشد. که در اولین نیمیال تحصیلی به دانشجویان ارائه خواهد شد.

۳- دانشجویانی که در مقاطع تحصیلی پایین تر درس "وصایای حضرت امام (ره)" را نگذرانده اند ملزم به گذراندن درس جبرانی مذکور می باشند.

نسخه اول: ویژه دانشجو نسخه دوم: تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو



شماره :

تاریخ :

پیوست :

باسمه تعالی

فرم دروس جبرانی دانشجویان دکتری تخصصی ویژه رشته مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

سرکارخانم / جناب آقای .....

مدیرمحترم گروه رشته .....

باسلام

احتراماً بدینوسیله خانم / آقای ..... دانشجوی دکتری تخصصی Ph.D

رشته مدیریت خدمات بهداشتی درمانی ورودی سال ۱۳۹۵ که دارای مدرک کارشناسی ارشد

در رشته ..... گرایش ..... می باشد جهت مشخص نمودن دروس

جبرانی به حضور معرفی می گردد. چنانچه نیازی به گذراندن دروس جبرانی ندارد مراتب را اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی رئیس اداره آموزش /مسئول تحصیلات تکمیلی

تاریخ امضاء

آموزش دانشکده .....

باسلام

الف) بدینوسیله فهرست دروس جبرانی خانم / آقای ..... جهت درج در

پرونده آموزشی نامبرده اعلام می گردد.

| تعداد واحد | نام درس | تعداد واحد | نام درس |
|------------|---------|------------|---------|
|            |         |            |         |

مدیرگروه رشته

تاریخ امضاء

توضیحات : .....

۱- جمعا سقف واحدهای دروس جبرانی در دوره دکتری حداکثر ۱۶ واحد می باشد.

۵- دانشجویانی که در مقاطع تحصیلی پایین تر دروس کامپیوتر و "وصایای حضرت امام (ره)" را نگذرانده اند ملزم به گذراندن درس

جبرانی مذکور می باشند.

نسخه اول: ویژه دانشجویان نسخه دوم: تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو

شماره :

تاریخ :

پیوست :

دانشگاه آزاد اسلامی  
واحد تهران شمال

---