

تاریخ:
شماره:

به نام خدا

فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

نام پدر:		نام جد:		جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:		نام خانوادگی و نام:		
محل تولد:		تاریخ تولد:		وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>		نوع شغل:		
سازمان محل کار / کارفرما:		نشانی محل کار در ایران: شهر:		خیابان:		تلفن:		
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر:		خیابان:		کوچه:		پلاک:		
تلفن:		کد پستی:						
نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>						
نوع دیپلم:		رشته تحصیلی:		معدل کتبی دیپلم:		محل اخذ دیپلم:		
نوع مدرک پیش‌دانشگاهی:		معدل دوره پیش‌دانشگاهی:						
محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی:						
مقطع تحصیلی:		کارشناسی <input type="checkbox"/>		کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>				
نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/>		کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/>		برگ تردد خروجی مدت دار <input type="checkbox"/>				
شماره مدرک اقامتی:		محل صدور:		تاریخ انقضای اقامتی:				
چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.								
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:		تاریخ تولد:		
محل تولد:								
شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:		نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>		
نشانی و تلفن اضطراری		نشانی یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.						
یادآوری		مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن لغو شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.						
نام و نام خانوادگی متقاضی:		تاریخ:		امضاء و اثر انگشت:				