

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۳۹۶

نام پدر:		نام جد:		جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		تابعیت:	
محل تولد:		تاریخ تولد:		نام خانوادگی و نام:			
وضعیت تاهل: 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"/>							
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: کدپستی:							
نسبت		شغل		شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی		نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل							
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 پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ دیپلم:	
مقطع تحصیلی:		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی							
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 انقضاء اقامتی:	
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.							
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:		تاریخ تولد:	
محل صدور:		شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:	
نشانی و تلفن اضطراری		نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.					
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن کان لم یکن 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 داوطلب: تاریخ: امضاء و اثر انگشت							