

تاریخ:

شماره:

به نام خدا

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

جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:		نام پدر:		نام جد:																																																							
نام خانوادگی و نام:		تاریخ تولد:		محل 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:																																																											
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:																																																											
تلفن:																																																											
تلفن: کدپستی:																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نسبت</th> <th>شغل</th> <th>شماره مدرک شناسایی یا اقامتی</th> <th>نوع مدرک شناسایی یا اقامتی</th> <th>نام جد</th> <th>نام پدر</th> <th>نام خانوادگی</th> <th>نام</th> <th>تابعیت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>						نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت																																													
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: تاریخ اخذ دیپلم:																																																											
نوع مدرک پیش دانشگاهی: معدل دوره پیش دانشگاهی: محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی: تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:																																																											
مقطع تحصیلی: کاردانی <input type="checkbox"/> 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 صدور: تاریخ انقضاء اقامتی:																																																											
چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.																																																											
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند																																																											
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.																																																											
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:																																																											
یادآوری																																																											