

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

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"/>					
شغل:		سازمان محل کار / کارفرما:			
نشانی محل کار در ایران: شهر:		خیابان:			
تلفن:					
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر:		خیابان:		کوچه:	
تلفن:		کدپستی:			
تابعیت		نام خانوادگی		نام پدر	
نام		نام جد		نوع مدرک	
شماره مدرک		شناسایی و یا اقامتی		شماره مدرک	
شناسایی و یا اقامتی		نسبت		شغل	
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 مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		محل اخذ دیپلم:	
مقطع تحصیلی:		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	
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 داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.					
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:	
شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:	
نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.		نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>			
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 دانشگاه ها 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:					