

تاریخ:

شماره:

بنام خدا

## فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۲

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
| مشخصات فرد                   | جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:<br>نام خانوادگی و نام: <input type="checkbox"/>  | نام جد: <input type="checkbox"/> نام پدر: <input type="checkbox"/><br>محل تولد: <input type="checkbox"/> تاریخ تولد: <input type="checkbox"/><br>وضعیت تأهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> متاهل با همسر <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/>  |
| شغل                          | نوع شغل: <input type="checkbox"/><br>نیاشنی محل کار در ایران: شهر: <input type="checkbox"/><br>تلفن: <input type="checkbox"/>  | سازمان محل کار / کارفرما: <input type="checkbox"/><br>خیابان: <input type="checkbox"/><br>نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر <input type="checkbox"/><br>خیابان: <input type="checkbox"/><br>کد پستی: <input type="checkbox"/><br>تلفن: <input type="checkbox"/>   |
| نشانی                        | مشخصات اعضا خانوار یا افراد تحت تکفل   | بلک: <input type="checkbox"/><br>کوچه: <input type="checkbox"/><br>نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر <input type="checkbox"/><br>خیابان: <input type="checkbox"/><br>کد پستی: <input type="checkbox"/><br>تلفن: <input type="checkbox"/>  |
| مشخصات تحصیلی                | دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/><br>نوع دیپلم: <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/> محل اخذ دیپلم: <input type="checkbox"/> تاریخ اخذ دیپلم: <input type="checkbox"/><br>معدل کتبی دیپلم: <input type="checkbox"/><br>نوع مدرک پیش‌دانشگاهی: <input type="checkbox"/><br>محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی: <input type="checkbox"/><br>مقطع تحصیلی: کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/> | نسبت <input type="checkbox"/><br>شغل <input type="checkbox"/><br>شماره مدرک شناسایی یا اقامتي <input type="checkbox"/><br>نوع مدرک شناسایی یا اقامتي: <input type="checkbox"/> گذرنامه <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/> کارت هویت ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجی مدت <input type="checkbox"/><br>دار <input type="checkbox"/><br>شماره مدرک اقامتي: <input type="checkbox"/><br>محل صدور: <input type="checkbox"/><br>تاریخ انقضای اقامتي: <input type="checkbox"/><br>نام: <input type="checkbox"/> نام خانوادگی: <input type="checkbox"/> نام پدر: <input type="checkbox"/> محل تولد: <input type="checkbox"/><br>شماره شناسنامه: <input type="checkbox"/> شماره کارت ملي: <input type="checkbox"/> محل صدور: <input type="checkbox"/><br>نام و نام خانوادگی متقاضی: <input type="checkbox"/><br>نیاشنی یا شماره تلفنی که بتوان در موقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم. <input type="checkbox"/> |
| مشخصات مادر اقامت یا شناسایی | ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند  | مطلوب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم فضمنه نمایم 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 تسمیمات منتهه از سوی موکر عالی اعتراضی نخواهم داشت.   |
| نیاشنی و تلفن اضطراری        | بیادآوری   | امضا و اثر انگشت: <input type="checkbox"/><br>تاریخ: <input type="checkbox"/>  |