

فرم مشخصات داوطلبان افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱

مشخصات فرد	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:	نام پدر:	نام جد:
	نام خانوادگی و نام:	تاریخ تولد:	محل تولد:
شغل	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"/>		
نشانی	نوع شغل: سازمان محل کار / کارفرما:		
	نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان: تلفن:		
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل	نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: تلفن: کدپستی:		
	تابعیت	نام	نام خانوادگی
مشخصات تحصیلی	نوع دیپلم	رشته تحصیلی:	معدل کتبی دیپلم:
	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	محل اخذ دیپلم:
	نوع مدرک	پیش دانشگاهی:	معدل دوره پیش دانشگاهی:
	مقطع تحصیلی:	کاردانی <input type="checkbox"/> 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"/>	محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	محل صدور:	تاریخ انقضای اقامتی:	شماره مدرک اقامتی:
	تاریخ صدور:	تاریخ انقضای اقامتی:	شماره مدرک اقامتی:
نشانی و تلفن اضطراری	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.		
	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
یادآوری	شماره شناسنامه:	شماره کارت ملی:	محل صدور:
	نشانی و 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 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 متقاضی:		تاریخ:	
امضاء و اثر انگشت:			