

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

جنسیت :		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"/> متاهل با همسر <input type="checkbox"/> متاهل 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 :																																																													
پلاک :																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>نسبت</th> <th>شغل</th> <th>شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی</th> <th>نوع مدرک شناسایی و 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 و یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت																																													
نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی و 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 : محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی : معدل دوره پیش دانشگاهی : تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی :																																																													
مقطع تحصیلی: <input type="checkbox"/> 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:																																																													
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 تولد:																																																													
شماره شناسنامه : شماره کارت ملی : محل صدور : نوع ازدواج : رسمی <input type="checkbox"/> غیر رسمی <input type="checkbox"/>																																																													
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 اینجانب پذیرش در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و موسسات 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 : امضاء و اثر انگشت : تاریخ :																																																													