

دستور العمل ثبت نامی پذیرفته شدگان آزمون سراسری سال ۱۳۹۹

فرم شماره ۱۵

بنام خدا

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

نام جد:		نام پدر:		جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:			
محل تولد:		تاریخ تولد:		نام خانوادگی و نام:			
<input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر		<input type="checkbox"/> متأهل با همسر		<input type="checkbox"/> بیوه		<input type="checkbox"/> جدا شده	
وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/>		سازمان محل کار / کارفرما:					
نوع شغل:		خیابان:					
نشانی محل کار در ایران: شهر:		تلفن:					
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر:		خیابان:		کد پستی:			
تلفن:		کوچه:		پلاک:			
نسبت		شغل		شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی		نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	
نام پدر		نام جد		نام خانوادگی		نام	
تابعیت		نام خانوادگی		نام		نسبت	
مشخصات		شغل		شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی		نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	
اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل		شغل		شماره مدرک شناسایی و یا اقامتی		نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>		معدل کتبی دیپلم:		محل اخذ دیپلم:	
نوع دیپلم:		رشته تحصیلی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ دیپلم:	
نوع مدرک پیش دانشگاهی:		محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		معدل دوره پیش دانشگاهی:		تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	
مقطع تحصیلی:		کارشناسی <input type="checkbox"/>		کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>		محل 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:		شماره مدرک اقامتی:		تاریخ صدور:		تاریخ انقضای اقامتی:	
محل صدور:		تاریخ صدور:		تاریخ انقضای اقامتی:		تاریخ انقضای اقامتی:	
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.		نام خانوادگی:		نام پدر:		محل تولد:	
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:		محل تولد:	
شماره شناسنامه:		شماره کارت ملی:		محل صدور:		نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>	
نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.		نام و نام خانوادگی داوطلب:		تاریخ:		امضاء و اثر انگشت:	
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:	