

فرم مغایرت عكس متقاضی با چهره عكس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی

در آزمون كاردانی به كارتشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل گردد)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	كد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی: .....

تلفن تماس: .....

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:
---------------	-------------------

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای متقاضی، به همراه یک قطعه عكس با نامه رسمی به منظور بررسی به این سازمان ارسال گردد.