

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

مشخصات فرد	نام: <input type="text"/> پدر: <input type="text"/> تابعیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد محل تولد: <input type="text"/> تاریخ تولد: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> متاهل تا همسر <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> هرگز ازدواج نکرده سازمان محل کار / کارفرما: <input type="text"/> نوع شغل: <input type="text"/> نشانی محل کار در ایران: شهر: <input type="text"/> تلفن: <input type="text"/>								
نشانی	پلاک: <input type="text"/> کوچه: <input type="text"/> خیابان: <input type="text"/> شهر: <input type="text"/> تلفن: <input type="text"/> کد پستی: <input type="text"/>								
مشخصات اعضاي خانوار يا افراد تحت تکفل									
مشخصات تحصيلي	دارنده دипلم نظام جديد آموزش متوسطه <input type="checkbox"/> نوع دипلم: <input type="text"/> محل اخذ دипلم: <input type="text"/> رشته تحصيلي: <input type="text"/> نوع مدرک پيش‌دانشگاهی: <input type="text"/> محل اخذ مدرک پيش‌دانشگاهی: <input type="text"/> مقطع تحصيلي: <input type="checkbox"/> کارشناسي ارشد پيوسته <input type="checkbox"/> کارشناسي <input type="checkbox"/> کارداراني <input type="checkbox"/>								
مشخصات مدرک اقامتي يا شناسائي	نوع مدرک شناسائي يا اقامتي: گذرname <input type="checkbox"/> کارت هويت ويزه اتباع خارجي <input type="checkbox"/> دفترچه پناهندگi <input type="checkbox"/> برگ تردد خروجي مدت دار <input type="checkbox"/> شماره مدرک اقامتي: <input type="text"/> محل صدور: <input type="text"/> تاريخ صدور: <input type="text"/> تاريخ انقضاء اقامتي: <input type="text"/>								
ويژه داوطلبيني که داراي مادر ايراني هستند	چنانچه داوطلب داراي مادر ايراني مي باشد، لطفاً مشخصات ايشان را (مشخصات مادر) در اين قسمت بنويسيد. نام: <input type="text"/> محل تولد: <input type="text"/> تاریخ تولد: <input type="text"/> نام پدر: <input type="text"/> نام خانوادگi: <input type="text"/> شماره شناسنامه: <input type="text"/> محل صدور: <input type="text"/> شماره کارت ملي: <input type="text"/> نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غيررسمی <input type="checkbox"/>								
نشانی و تلفن اضطراري	نشانی و شماره تلفني که بتوان در موقع ضروري با جنابعلي تماس بگيريم. نام و نام خانوادگi داوطلب: <input type="text"/> امضاء و اثر انگشت: <input type="text"/> تاريخ: <input type="text"/>								
يادآوري	مطالب مندرج در اين فرم را به طور كامل تكميل و صحت و درستي آن را تاييد نموده و تعهد مى نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ايران، در صورت اثبات خلاف و كتمان ضمن کان لم يکن شدن پذيرش اينجانب در آزمون ورودي و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالي جمهوری اسلامی ايران تحت پيگرد قانوني قرار گرفته و به تصميمات متذده از سوي مراکز عالي اعتراضي نخواهم داشت.								