تاريخ: .............................................

شماره: ...........................................

فرم شماره 18

به نام خدا

فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقي شركت كننده در آزمون سراسري سال 1404

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مشخصات فرد | جنسيت: زن □ مرد □ تابعيت: | نام پدر: نام جد: |
| نام‌خانوادگي و نام: | تاريخ تولد: محل تولد: |
| وضعيت تاهل: هرگز ازدواج نكرده □ جدا شده □ بيوه □ متأهل با همسر □ متأهل دور از همسر □ |
| شغل | نوع شغل: سازمان محل كار / كارفرما: |
| نشاني | نشاني محل كار در ايران: شهر: خيابان:تلفن: |
| نشاني كامل و دقيق منزل در ايران: شهر خيابان: كوچه: پلاك:تلفن: كدپستي: |
| مشخصات اعضاي خانوار يا افراد تحت تكفل | تابعيت | نام | نام خانوادگي | نام پدر | نام جد | نوع مدرك شناسايي یا اقامتي | شماره مدرك شناسايي یا اقامتي | شغل | نسبت |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مشخصات تحصيلي | دارنده ديپلم نظام جديد آموزش متوسطه □ دارنده ديپلم نظام قديم آموزش متوسطه □ |
| نوع ديپلم: رشته تحصيلي: معدل كتبي ديپلم: محل اخذ ديپلم: تاريخ اخذ ديپلم: |
| نوع مدرك پيش‌دانشگاهي: معدل دوره پيش‌دانشگاهي:محل اخذ مدرك پيش‌دانشگاهي: تاريخ اخذ مدرك پيش‌دانشگاهي: |
| مقطع تحصيلي: كارداني □ كارشناسي □ كارشناسي ارشد پيوسته □ |
| مشخصات مدرك اقامت يا شناسايي | نوع مدرك شناسايي يا اقامتي: گذرنامه □ دفترچه پناهندگي □ كارت هويت ويژه اتباع خارجي □ برگ تردد خروجي مدت دار □ |
| شماره مدرك اقامتي: |
| محل صدور: تارخ صدور: تاريخ انقضاء اقامتي: |
| ويژه متقاضیانی كه ‌داراي ‌مادر ايراني ‌هستند | چنانچه متقاضی داراي مادر ايراني است، لطفاٌ مشخصات ايشان را (مشخصات مادر) در اين قسمت بنويسيد. |
| نام: نام خانوادگي: نام پدر: تاريخ تولد: محل تولد: |
| شماره‌شناسنامه: شماره كارت ملي: محل صدور: نوع ازدواج: رسمي □ غيررسمي □ |
| نشاني ‌و تلفن اضطراري | نشاني یا شماره تلفني كه بتوان در مواقع ضروري با جنابعالي / سرکار تماس بگيريم. |
| يادآوري | مطالب مندرج در اين فرم را به طور كامل تكميل و صحت و درستي آن را تاييد نموده و تعهد مي‌نمايم ضمن رعايت قوانين و مقررات جمهوري اسلامي ايران، در صورت اثبات خلاف و كتمان ضمن لغو شدن پذيرش اينجانب در آزمون ورودي و همچنين دانشگاه‌ها و مؤسسات ‌آموزش‌ عالي ‌جمهوري اسلامي ايران تحت پيگرد قانوني قرار گرفته و به تصميمات متخذه از سوي مراكز عالي اعتراضي نخواهم داشت.نام و نام‌خانوادگي متقاضی: تاريخ: امضاء و اثر انگشت: |