فرم شماره ۱۶

تاریخ: .....

شماره: .....

به نام خدا

فرم مشخصات داوطلبان افغانستانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۳

مشخصات فرد	جنسیت: زن ☐ مرد ☐ تابعیت:				نام پدر:		نام جد:		
	نام‌خانوادگی و نام:				تاریخ تولد:		محل تولد:		
	وضعیت تاهل: هرگز ازدواج نکرده ☐ جدا شده ☐ بیوه ☐ متأهل با همسر ☐ متأهل دور از همسر ☐								
شغل	نوع شغل: سازمان محل کار / کارفرما:								
نشانی	نشانی محل کار در ایران: شهر: خیابان:								
	تلفن:								
	نشانی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر خیابان: کوچه: پلاک:								
	تلفن: کدپستی:								
مشخصات اعضای خانوار یا افراد تحت تکفل	تابعیت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی	دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه ☐ دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه ☐								
	نوع دیپلم: رشته تحصیلی: معدل کتبی دیپلم: محل اخذ دیپلم: تاریخ اخذ دیپلم:								
	نوع مدرک پیش‌دانشگاهی: معدل دوره پیش‌دانشگاهی:								
	محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی: تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی:								
	مقطع تحصیلی: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد پیوسته ☐								
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی: گذرنامه ☐ دفترچه پناهندگی ☐ کارت هویت ویژه اتباع خارجی ☐ برگ تردد خروجی مدت دار ☐								
	شماره مدرک اقامتی:								
	محل صدور: تارخ صدور: تاریخ انقضاء اقامتی:								
ویژه متقاضیانی که دارای مادر ایرانی هستند	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی است، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.								
	نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد:								
	شماره‌شناسنامه: شماره کارت ملی: محل صدور: نوع ازدواج: رسمی ☐ غیررسمی ☐								
نشانی و تلفن اضطراری	نشانی یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی / سرکار تماس بگیریم.								
یادآوری	مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و در ستی آن را تایید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری ا سلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان ضمن لغو شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاه‌ها و مؤ سسات آموزش عالی جمهوری ا سلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.								
	نام و نام‌خانوادگی متقاضی: تاریخ: امضاء و اثر انگشت:								