

فرم شماره 29 فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال 13

جنسیت :		تابعیت :		نام پدر:		نام جد :			
نام خانوادگی و نام :		تاریخ تولد :		محل تولد :					
وضعیت تاهل : هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> جداشده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> متاهل همسر <input type="checkbox"/> متاهل دور از همسر <input type="checkbox"/>									
نوع شغل :				سازمان محل کار / کارفرما :					
نشانی محل کار در ایران شهر : خیابان :									
تلفن :									
نشانی کامل و دقیق منزل در ایران : شهر : خیابان : کوچه : پلاک :									
تلفن : کد پستی :									
تحت تکفل مشخصات اعضای خانوار با افراد	تابعیت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی و یا اقامتی	شماره مشترک شناسایی و با اقامتی	شغل	نسبت
مشخصات تحصیلی		دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه						دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه	
نوع دیپلم : اخذ دیپلم :		رشته تحصیلی : تاریخ اخذ دیپلم :		معدل کتبی دیپلم : محل					
مقطع تحصیلی :		<input type="checkbox"/> کاردانی		<input type="checkbox"/> کارشناسی		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد پیوسته			
مشخصات مدرک اقامت یا شناسایی		نوع مدرک شناسایی یا اقامتی : گذرنامه خارجی		دفترچه پناهندگی		کارت هویت ویژه اتباع			
شماره مدرک اقامتی :									
محل صدور :		تاریخ صدور :		تاریخ انقضاء اقامتی :					
ویژه داوطلبینی که دارای مادر ایرانی هستند		چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید .							
نام : تولد :		نام خانوادگی :		نام پدر :		تاریخ تولد :		محل	
شماره شناسنامه : رسمی غیر رسمی		شماره کارت ملی :		محل صدور :		<input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/>			

**نشانی و
تلفن
اظطراری**

نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم .

یاد آوری

مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی ن 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 اینجانب پذیرش در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری
اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز عالی اعتراضی
نخواهم دشت .

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ :

امضاء و انگشت