

فرم شماره ۱۵

تاریخ:  
شماره:

بنام خدا

فرم مشخصات داوطلبان افغانی و عراقی شرکت کننده در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱

<table border="1"> <tr> <td>مشخصات فرد</td> <td>جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:</td> <td>نام: جد: <input type="checkbox"/></td> <td>نام پدر: <input type="checkbox"/></td> <td>نام خانوادگی و نام: محل تولد: <input type="checkbox"/></td> <td>تاریخ تولد: <input type="checkbox"/></td> <td>وضعیت تأهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/></td> <td>سازمان محل کار / کارفرما: <input type="checkbox"/></td> <td>نوع شغل: <input type="checkbox"/></td> <td>شغل: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>نشانی</td> <td>نیازی محل کار در ایران: شهر: <input type="checkbox"/></td> <td>خیابان: <input type="checkbox"/></td> <td>تلفن: <input type="checkbox"/></td> <td>نیازی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: <input type="checkbox"/></td> <td>خیابان: <input type="checkbox"/></td> <td>کد پستی: <input type="checkbox"/></td> <td>تلفن: <input type="checkbox"/></td> <td>تلفن: <input type="checkbox"/></td> <td>مشخصات اضافی خانوار یا افراد تحت تکفل <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>مشخصات تحصیلی</td> <td>دارنده دبیلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/></td> <td>دارنده دبیلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/></td> <td>نوع دبیلم: <input type="checkbox"/></td> <td>رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/></td> <td>معدل کتبی دبیلم: <input type="checkbox"/></td> <td>محل اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/></td> <td>تاریخ اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/></td> <td>مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/></td> <td>کارشناسی <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>مشخصات مدرک اقامت با شناسایی</td> <td>نوع مدرک شناسایی یا اقامتي: گذرنامه <input type="checkbox"/></td> <td>دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/></td> <td>کارت هوی ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/></td> <td>برگ تردد خروجی مدت <input type="checkbox"/></td> <td>دار: <input type="checkbox"/></td> <td>شماره مدرک اقامتي: <input type="checkbox"/></td> <td>تاریخ انقضای اقامتي: <input type="checkbox"/></td> <td>محل صدور: <input type="checkbox"/></td> <td>نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ویژه متقاضانی که دارای مادر ایرانی هستند</td> <td>چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.</td> <td>نام: <input type="checkbox"/></td> <td>نام خانوادگی: <input type="checkbox"/></td> <td>نام پدر: <input type="checkbox"/></td> <td>تاریخ تولد: <input type="checkbox"/></td> <td>محل صدور: <input type="checkbox"/></td> <td>شماره کارت ملی: <input type="checkbox"/></td> <td>نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/></td> <td>نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>یادآوری</td> <td>مطلوب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحیح و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کنtran ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متذکر از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.</td> <td>امضاء و اثر انگشت: <input type="checkbox"/></td> <td>تاریخ: <input type="checkbox"/></td> <td>نام و نام خانوادگی متقاضی: <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										مشخصات فرد	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:	نام: جد: <input type="checkbox"/>	نام پدر: <input type="checkbox"/>	نام خانوادگی و نام: محل تولد: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/>	سازمان محل کار / کارفرما: <input type="checkbox"/>	نوع شغل: <input type="checkbox"/>	شغل: <input type="checkbox"/>	نشانی	نیازی محل کار در ایران: شهر: <input type="checkbox"/>	خیابان: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	نیازی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: <input type="checkbox"/>	خیابان: <input type="checkbox"/>	کد پستی: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	مشخصات اضافی خانوار یا افراد تحت تکفل <input type="checkbox"/>	مشخصات تحصیلی	دارنده دبیلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	دارنده دبیلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	نوع دبیلم: <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/>	معدل کتبی دبیلم: <input type="checkbox"/>	محل اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/>	تاریخ اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/>	مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>	کارشناسی <input type="checkbox"/>	مشخصات مدرک اقامت با شناسایی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتي: گذرنامه <input type="checkbox"/>	دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/>	کارت هوی ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/>	برگ تردد خروجی مدت <input type="checkbox"/>	دار: <input type="checkbox"/>	شماره مدرک اقامتي: <input type="checkbox"/>	تاریخ انقضای اقامتي: <input type="checkbox"/>	محل صدور: <input type="checkbox"/>	نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/>	ویژه متقاضانی که دارای مادر ایرانی هستند	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.	نام: <input type="checkbox"/>	نام خانوادگی: <input type="checkbox"/>	نام پدر: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: <input type="checkbox"/>	محل صدور: <input type="checkbox"/>	شماره کارت ملی: <input type="checkbox"/>	نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>	نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/>	یادآوری	مطلوب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحیح و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کنtran ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متذکر از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.	امضاء و اثر انگشت: <input type="checkbox"/>	تاریخ: <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی متقاضی: <input type="checkbox"/>					
مشخصات فرد	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> تابعیت:	نام: جد: <input type="checkbox"/>	نام پدر: <input type="checkbox"/>	نام خانوادگی و نام: محل تولد: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل: هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> متأهل دور از همسر <input type="checkbox"/> متأهل با همسر <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/>	سازمان محل کار / کارفرما: <input type="checkbox"/>	نوع شغل: <input type="checkbox"/>	شغل: <input type="checkbox"/>																																																												
نشانی	نیازی محل کار در ایران: شهر: <input type="checkbox"/>	خیابان: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	نیازی کامل و دقیق منزل در ایران: شهر: <input type="checkbox"/>	خیابان: <input type="checkbox"/>	کد پستی: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	تلفن: <input type="checkbox"/>	مشخصات اضافی خانوار یا افراد تحت تکفل <input type="checkbox"/>																																																												
مشخصات تحصیلی	دارنده دبیلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	دارنده دبیلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>	نوع دبیلم: <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/>	معدل کتبی دبیلم: <input type="checkbox"/>	محل اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/>	تاریخ اخذ دبیلم: <input type="checkbox"/>	مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد پیوسته <input type="checkbox"/>	کارشناسی <input type="checkbox"/>																																																												
مشخصات مدرک اقامت با شناسایی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتي: گذرنامه <input type="checkbox"/>	دفترچه پناهندگی <input type="checkbox"/>	کارت هوی ویژه اتباع خارجی <input type="checkbox"/>	برگ تردد خروجی مدت <input type="checkbox"/>	دار: <input type="checkbox"/>	شماره مدرک اقامتي: <input type="checkbox"/>	تاریخ انقضای اقامتي: <input type="checkbox"/>	محل صدور: <input type="checkbox"/>	نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/>																																																												
ویژه متقاضانی که دارای مادر ایرانی هستند	چنانچه متقاضی دارای مادر ایرانی می باشد، لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.	نام: <input type="checkbox"/>	نام خانوادگی: <input type="checkbox"/>	نام پدر: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: <input type="checkbox"/>	محل صدور: <input type="checkbox"/>	شماره کارت ملی: <input type="checkbox"/>	نوع ازدواج: رسمی <input type="checkbox"/> غیررسمی <input type="checkbox"/>	نیازی و تلفن اضطراری <input type="checkbox"/>																																																												
یادآوری	مطلوب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحیح و درستی آن را تایید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کنtran ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در آزمون ورودی و همچنین دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متذکر از سوی مراکز عالی اعتراضی نخواهم داشت.	امضاء و اثر انگشت: <input type="checkbox"/>	تاریخ: <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی متقاضی: <input type="checkbox"/>																																																																	