

« بسمه تعالی »

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی و سایر اتباع غیر ایرانی شرکت کننده در

دانشگاه آزاد اسلامی

سال

دوره

مشخصات فردی								
نام پدر :			نام جد :			تابعیت :		
محل تولد :								
تاریخ تولد :								
متاهل با همسر <input type="checkbox"/>			متاهل دور از همسر <input type="checkbox"/>			وضعیت تاهل : هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/>		
بیوه <input type="checkbox"/>			جدا شده <input type="checkbox"/>			وضعیت تاهل : هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/>		
شغل								
سازمان محل کار/کارفرما :								
نشانی								
تلفن :			خیابان :			نشانی محل کار در ایران : شهر		
تلفن :			کویچه :			نشانی کامل و دقیق منزل در ایران : شهر		
کدپستی :			پلاک :			خیابان :		
مشخصات اعضا خانوار با افراد تحت تکفل								
نسبت	شغل	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	نام جد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	تابعیت
مشخصات تحصیلی داوطلب								
دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>								
دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه <input type="checkbox"/>								
رشته تحصیلی :			معدل کتبی دیپلم :			محل اخذ دیپلم :		
نوع دیپلم :			محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی :			تاریخ اخذ دیپلم :		
نوع مدرک پیش دانشگاهی :			محل دوره پیش دانشگاهی :			تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی :		
منافع تحصیلی								
کارشناسی : <input type="checkbox"/>			کارشناسی ارشد تاپیوسته : <input type="checkbox"/>			کارشناسی ارشد تاپیوسته : <input type="checkbox"/>		
مشخصات مدرک اقامتی یا شناسایی								
گذرنامه : <input type="checkbox"/>			کارت هویت ویژه اتباع خارجی : <input type="checkbox"/>			برگ تردد خروجی مدت دار : <input type="checkbox"/>		
دفترچه پناهندگی : <input type="checkbox"/>			کارت هویت ویژه اتباع خارجی : <input type="checkbox"/>			برگ تردد خروجی مدت دار : <input type="checkbox"/>		
شماره مدرک اقامتی :			شماره خانوار :			شماره مدرک اقامتی :		
محل صدور :			تاریخ صدور :			تاریخ انقضای اقامت :		
چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.								
نام :			نام خانوادگی :			نام پدر :		
شماره شناسنامه :			شماره کارت ملی :			محل صدور :		
نوع ازدواج : رسمی <input type="checkbox"/>			نوع ازدواج : رسمی <input type="checkbox"/>			نوع ازدواج : رسمی <input type="checkbox"/>		
تاریخ :			تاریخ :			تاریخ :		
تلفن ضروری								
نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.								
یادآوری و تعهدنامه								
مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تأیید نموده و تعهد می نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان حقایق ضمن کمال بی ادبی و بی احترامی نسبت به مقامات عالی و کرامت عالی این دانشگاه و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز آموزش عالی اعتراضی نخواهم داشت.								
تاریخ :								
نام و نام خانوادگی داوطلب :								
اعضاء و اثر انگشت :								