

## « بسمه تعالی »

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

دانشگاه آزاد اسلامی

سال

دوره

مشخصات فردی																
جنسیت:			تابعیت:			نام پدر:			نام جد:							
محل تولد:									تاریخ تولد:							
وضعیت تأهل:		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 اعضا خانوار با افراد تحت تکفل																
نسبت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	شغل	نسبت								
مشخصات تحصیلی داوطلب																
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 پیش دانشگاهی:			محل دوره پیش دانشگاهی:			محل اخذ مدرک پیش دانشگاهی:			تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:							
مقطع تحصیلی																
کاردرانی:			کارشناسی:			کارشناسی ارشد ناپوسته:										
مشخصات مدرک اقامتی یا شناسایی																
گذرنامه:			دفترچه پناهندگی:			کارت هويت ویژه اتباع خارجی:			برگ تردد خروجی مدت دار:							
شماره مدرک اقامتی:			شماره خانوار:													
محل صدور:			تاریخ صدور:			تاریخ انقضاء اقامت:										
چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.																
نام:			نام خانوادگی:			نام پدر:			تاریخ تولد:		محل تولد:					
شماره شناسنامه:			شماره کارت ملی:			محل صدور:			نوع ازدواج:		رسمی / غیر رسمی					
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 کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در دانشگاهها 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:																
امضاء و اثر انگشت:																