



وزارت آموزش عالی

ادامه فرم شماره ۳

سهمیه و رشته قبولی داوطلب در کنکور (مطابق با پرینت قبولی)

گروه امتحانی		رشته قبولی		رتبه در منطقه		رتبه در کل	
نام و نام خانوادگی	نام استان واقع در منطقه	منطقه یک	منطقه دو	منطقه سه	سایر		
		خانواده شهدا	رزمنده	جانباز	آزاده		
نسبت							
کد و شماره پرونده بنیاد شهید با ارائه مدرک							

مشخصات والدین

مشخصات پدر	
نام و نام خانوادگی :	کد ملی :
شماره تماس :	تاریخ تولد : / /
شغل :	آدرس محل کار :
میزان تحصیلات :	آیا پدر شما در قید حیات است ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
مشخصات مادر	
نام و نام خانوادگی :	کد ملی :
شماره تماس :	تاریخ تولد : / /
شغل :	آدرس محل کار :
میزان تحصیلات :	آیا مادر شما در قید حیات است ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
والدین متارکه کرده اند ؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
محل سکونت والدین: در صورتی که والدین متارکه کردند محل سکونت پدر مرقوم شود	

مشخصات همسر

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	کد ملی :
شغل :	تلفن همراه :	تلفن ثابت :
آدرس محل کار :		

اداره کل خدمات آموزش  
معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی