

# پیش نویسی تقاضانامه ثبت نام و انتخاب رشته در مرحله پذیرش صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی بر نامه پذیرش

## کاردانی به کارشناسی ناپیوسته بهمن ماه سال ۱۴۰۴

۱- نام خانوادگی:		نام: ۲-		نام پدر: ۳-	
۴- جنس: <input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد		۵- شماره شناسنامه / شناسه یکتا:		۶- سری و سریال شناسنامه:	
۷- تاریخ تولد:		روز		ماه	
سال		۱۳			
۹- دین: <input type="radio"/> اسلام <input type="radio"/> مسیحی <input type="radio"/> کلیمی <input type="radio"/> زرتشتی		۸- کد ملی / شناسه یکتا:			
۱۰- متقاضی استفاده از سهمیه پذیرش:					
۱- آزاد <input type="radio"/>		۲- جانبازان ۲۵٪ و بالاتر <input type="radio"/>		۳- فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر <input type="radio"/>	
۵- آزادگان <input type="radio"/>		۶- فرزند آزاده <input type="radio"/>		۷- همسر آزاده <input type="radio"/>	
۱۰- رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه) <input type="radio"/>		۱۱- رزمنده وزارت جهاد کشاورزی <input type="radio"/>		۱۲- فرزند شهید و مفقودالایر <input type="radio"/>	
۱۳- جانبازان کمتر از ۲۵٪ <input type="radio"/>		۱۴- فرزند جانبازان کمتر از ۲۵٪ <input type="radio"/>		۱۵- همسر جانبازان کمتر از ۲۵٪ <input type="radio"/>	
۱۶- فرزند رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه) <input type="radio"/>		۱۷- فرزند رزمنده وزارت جهاد کشاورزی <input type="radio"/>		۱۸- فرزند رزمنده ستادکل نیروهای مسلح <input type="radio"/>	
۱۹- همسر رزمنده داوطلب بسیجی (اعزامی از سپاه) <input type="radio"/>		۲۰- همسر رزمنده وزارت جهاد کشاورزی <input type="radio"/>		۲۱- همسر رزمنده ستادکل نیروهای مسلح <input type="radio"/>	
۱۱- مدت حضور داوطلبانه در جبهه (ماه) فقط برای متقاضیان استفاده از سهمیه گزینیه های ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۱۹، ۲۰ و ۲۱:					
۱۲- کد پیگیری ۱۲ رقمی فقط برای متقاضیان استفاده از سهمیه گزینیه های ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۱۹، ۲۰ و ۲۱:					
۱۳- کد و نام شهرستان محل تولد:		کد ۴ رقمی نام شهرستان		نام شهرستان	
۱۶- از اتباع خارجی: <input type="radio"/> افغانستان <input type="radio"/> پاکستان <input type="radio"/> ترکیه <input type="radio"/> عراق <input type="radio"/> لبنان <input type="radio"/> هند <input type="radio"/> سایر کشورها هستم.		۱۴- کد و نام شهرستان محل صدور شناسنامه:		کد ۴ رقمی نام شهرستان	
۱۷- نوع معلولیت: <input type="radio"/> بینایی <input type="radio"/> شنوایی <input type="radio"/> جسمی حرکتی <input type="radio"/> آسیب گفتار و زبان <input type="radio"/> تکاملی رشد (اتیسم) <input type="radio"/> اعصاب و روان (اتیسم)		۱۵- کد نظام وظیفه:		شناسه یکتا	
۱۸- کد و عنوان رشته تحصیلی:		کد ۴ رقمی عنوان رشته تحصیلی (فوق دیپلم)		عنوان مؤسسه محل اخذ مدرک: (فوق دیپلم)	
۲۰- معدل مدرک فارغ التحصیلی:		اعشار:		صحيح:	
۲۲- گروه ثبت نامی: <input type="radio"/> علوم پزشکی <input type="radio"/> فنی و مهندسی <input type="radio"/> کشاورزی، دامپزشکی و منابع طبیعی <input type="radio"/> علوم پایه <input type="radio"/> علوم انسانی <input type="radio"/> هنر		۲۱- تاریخ اخذ مدرک فوق دیپلم:		سال	
۲۳- کد و نام مجموعه ثبت نامی:		کد ۳ رقمی نام مجموعه ثبت نامی			
۲۴- کد و عنوان استان بومی داوطلب:		کد ۲ رقمی نام استان		نام استان	
۲۶- تلفن ثابت:		۲۷- تلفن همراه:		۲۸- کد پستی:	
۲۹- نشانی محل اقامت: کد و عنوان استان:		کد ۲ رقمی نام استان		کد ۴ رقمی نام شهرستان	
۳۰- نشانی پست الکترونیکی (E-mail):		ادامه نشانی:			
۳۱- کد رشته محل های انتخابی:					

ردیف	کد رشته	ردیف	کد رشته	ردیف	کد رشته
۱	۱۱	۱	۲۱	۱	۲۱
۲	۱۲	۲	۲۲	۲	۲۲
۳	۱۳	۳	۲۳	۳	۲۳
۴	۱۴	۴	۲۴	۴	۲۴
۵	۱۵	۵	۲۵	۵	۲۵
۶	۱۶	۶	۲۶	۶	۲۶
۷	۱۷	۷	۲۷	۷	۲۷
۸	۱۸	۸	۲۸	۸	۲۸
۹	۱۹	۹	۲۹	۹	۲۹
۱۰	۲۰	۱۰	۳۰	۱۰	۳۰

اینجانب ضمن مطالعه تمامی شرایط و ضوابط دفترچه راهنما و اطلاعیه مربوط، با آگاهی کامل فرم تقاضانامه را تکمیل و تمام اطلاعات درج شده را تأیید می نمایم. ☐