****

**فرم درخواست ثبت نام در دانشگاه بین‌المللی اهل بیت (ع)**

**لطفاً فرم زیر را تکمیل و سپس در قسمت 42 سامانه ثبت نام دانشگاه آپلود کنید.**



|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات | |
|  | نام متقاضی |
|  | نام خانوادگی |
|  | نام پدر |
|  | نام مادر |
|  | شغل پدر |
|  | شغل مادر |
|  | نام جد(اعراب) |
|  | تاریخ تولد |
|  | محل تولد |
|  | جنسیت |
|  | ملیت |
|  | کشور محل تولد |
|  | دین |
|  | مذهب |
|  | وضعیت تاهل |
|  | تعداد فرزندان |
|  | شماره گذرنامه |
|  | تاریخ صدور گذرنامه |
|  | محل صدورگذرنامه |
|  | تاریخ اعتبار گذرنامه |
|  | آخرین مدرک تحصیلی |
|  | رشته تحصیلی |
|  | نام مرکز محل تحصیل |
|  | مقطع مورد درخواست تحصیل |
|  | نام شهر محل سکونت |
|  | آدرس محل سکونت |
|  | تلفن ثابت |
|  | ایمیل |
|  | شماره واتساپ |
|  | شماره تلگرام |
|  | شماره تماس برای مواقع ضروری  (شماره برادر ، دوست و...) |
|  | محل پیشنهادی برای اخذ ویزا  متقاضیان افغانستانی می‌توانند یکی از سه شهر کابل، هرات یا مزارشریف را انتخاب کنند |