

**فرم پیش‌نویس تقاضانامه ثبت‌نام آزمون ورودی پایه هفتم مدارس سمپاد در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶**

**اطلاعات هویتی:**

۱- نام، [ ] ۲- نام خانوادگی، [ ] ۳- نام پدر، [ ]  
 ۴- جنس، دختر  پسر  ۵- کدملی/شناسه یکتا (اتباع)، [ ] ۶- تاریخ تولد، [ ]  
 ۷- کدملی پدر/شناسه یکتا پدر (اتباع)، [ ] ۸- نام پدربزرگ (پدر پدر)، [ ]  
 ۹- تابعیت، ایرانی  غیرایرانی

**اطلاعات تسهیلات:**

۱۰- خواهر یا برادر همزاد (دوقلو یا چندقلو) شرکت کننده در این آزمون دارم، بلی  خیر  اگر پاسخ بلی است، کد ملی همزاد یا همزادان را درج کنید.  
 کدملی همزاد ① [ ] کدملی همزاد ② [ ] کدملی همزاد ③ [ ]

**اطلاعات تماس و سکونت:**

۱۱- شماره تلفن ثابت منزل به همراه کدشهر، [ ] (مثال، ۰۲۱\*\*\*\*\*)  
 ۱۲- شماره تلفن همراه ولی دانش آموز، [ ] (مثال، ۰۹\*\*\*\*\*)  
 ۱۳- نشانی دقیق منزل، استان [ ] شهرستان [ ]  
 ادامه آدرس، [ ]  
 ۱۴- کدپستی، [ ]

**اطلاعات تعیین حوزه امتحانی:**

۱۵- استان و شهرستان جهت تعیین حوزه امتحانی، استان [ ] شهرستان [ ]

**اطلاعات تحصیلی:**

۱۶- نام و کد منطقه استان محل تحصیل در سال جاری، [ ]  
 ۱۷- نام و کد استان محل تحصیل در سال جاری، [ ]  
 ۱۸- استان و شهر مورد تقاضا برای انتخاب اولویت‌های سمپاد، استان [ ] شهر [ ]  
 اولویت اول، [ ] اولویت دوم، [ ] اولویت سوم، [ ]

**اطلاعات تکمیلی:**

۱۹- متقاضی چپ دست هستم، ۱- بلی  ۲- خیر   
 ۲۰- نیاز به متشی دارم،   
 نوع معلولیت، بینایی  شنوایی  جسمی حرکتی  آسیب گفتار و زبان  تکاملی رشد(اتیسم)  اعصاب و روان   
 ۲۱- متقاضیان دارای معلولیت بینایی با شدت خیلی شدید و شدید، نوع دفترچه سؤالات خود را انتخاب کنند، دفترچه سؤالات خط بریل  دفترچه سؤالات درشت خط  هیچکدام   
 توجه، در صورت فراهم بودن شرایط و به حدنصاب رسیدن تعداد متقاضیان، دفترچه سؤالات خط بریل تهیه خواهد شد.  
 (بر اساس نوع معلولیت و شدت معلولیتی که سازمان بهزیستی تأیید خواهد کرد، خدمات و تسهیلات لازم به متقاضیان ارائه خواهد شد)