پیوست شماره دو:

فرم پیش‌نویس تقاضانامه ثبت‌نام آزمون ورودی پایه دهم مدارس نمونه دولتی و تکمیل ظرفیت سمپاد در سال تحصیلی ۱۴۰۶–۱۴۰۵

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 (پدرِ پدر)،

۹- متقاضیان اقلیت‌های دینی چنانچه به سؤالات معارف غیراسلام پاسخ می‌دهند آن را مشخص نمایند. اسلام ○ کلیمی ○ مسیحی ○ زرتشتی ○

۱۰- تابعیت، ایرانی ○ غیرایرانی ○

اطلاعات سهمیه‌ها و تسهیلات:

۱۱- سهمیه شاهد (خاص متقاضیان مدارس نمونه دولتی) ○

۱- فرزند شاهد ○ ۲- فرزند جانباز ۵۰٪ و بالاتر ○ ۳- فرزند جانباز ۲۵٪ تا ۴۹٪ ○ ۴- فرزندان جانباز زیر ۲۵٪ ○

۵- فرزند آزاده با ۳ سال و بیشتر سابقه اسارت ○ ۶- فرزند آزاده با ۶ ماه و بیشتر سابقه اسارت ○ ۷- فرزند آزاده با کمتر از ۶ ماه سابقه اسارت ○

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 ۱، کدملی همزاد ۲، کدملی همزاد ۳،

اطلاعات تماس و سکونت:

۱۲- شماره تلفن ثابت منزل به همراه کدشهر، (مثال، ۰۲۱*********)

۱۳- شماره تلفن همراه ولی دانش آموز، (مثال، ۰۹*********)

۱۴- نشانی دقیق منزل سکونت، استان، شهرستان، ادامه آدرس،

۱۵-کدپستی،

اطلاعات تعیین حوزه آزمون:

۱۶- استان و شهرستان جهت تعیین حوزه آزمون،

استان، شهرستان،

اطلاعات تحصیلی و مدارس انتخابی:

۱۷-نام و کد منطقه استان محل تحصیل در سال جاری،

۱۸- نام و کد استان محل تحصیل در سال جاری،

۱۸-۱- دانش‌آموز مشغول به تحصیل پایه نهم، مدارس سمپاد ○ سایر مدارس ○

۱۹- استان و شهر مورد تقاضا برای انتخاب اولویت‌های سمپاد ،

استان، شهر،

اولویت اول، اولویت دوم، اولویت سوم،

اولویت چهارم، اولویت پنجم، اولویت ششم،

اولویت هفتم، اولویت هشتم، اولویت نهم،

اطلاعات تکمیلی:

۲۰- متقاضی چپ دست هستم، ۱- بلی ○ ۲- خیر ○

۲۱- نیاز به منشی دارم ○

۲۲- نوع معلولیت، بینایی ○ شنوایی ○ جسمی حرکتی ○ آسیب گفتار و زبان ○ تکاملی رشد(اتیسم) ○ اعصاب و روان ○

۲۳- 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 سوالات 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)