

« با آزمون »

فرم مخصوص متقاضیان ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد ویژه استعدادهای درخشان

<p>امضاء و تاریخ و اثر انگشت</p>		شماره دانشجویی	
		نام	
		نام خانوادگی	
		نام پدر	
		شماره شناسنامه / کد ملی	
		تاریخ فارغ التحصیلی (از ۹۸/۶/۱ لغایت ۱۴۰۰/۵/۳۱)	
		رشته تحصیلی مقطع کارشناسی	
		کد ورودی دوره کارشناسی (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)	
		دانشکده	
	<input type="checkbox"/>	مهر بهمن	نیمسال ورودی
	<input type="checkbox"/>	نایب‌بوسته	کارشناسی
	<input type="checkbox"/>	بلی خیر	مورد تأیید کمیته انضباطی می باشد (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)
			شماره تلفن ثابت
			شماره تلفن همراه
		شماره کارت ورود به جلسه آزمون - در صورت نداشتن عدد صفر را وارد نمایید	