

« بدون آزمون »

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

امضاء و تاریخ و اثر انگشت	شماره دانشجویی			
	نام			
	نام خانوادگی			
	نام پدر			
	شماره شناسنامه / کد ملی			
	تاریخ فارغ التحصیلی (از ۹۹/۶/۳۱ لغایت ۱۴۰۰/۵/۳۱)			
	رشته تحصیلی مقطع کارشناسی			
	کد ورودی دوره کارشناسی (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)			
	دانشکده			
	<input type="checkbox"/> مهر / بهمن			
	<input type="checkbox"/> پیوسته / ناپیوسته			
	معدل	اعشار	/	صحیح
	امتیا ز توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)	اعشار	/	صحیح
	<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				