

« با آزمون »

فرم مخصوص متقاضیان ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد ویژه استعداد های درخشان

<p>امضاء و تاریخ و اثر انگشت</p>		شماره دانشجویی
		نام
		نام خانوادگی
		نام پدر
		شماره شناسنامه / کد ملی
		تاریخ فارغ التحصیلی (از ۹۷/۶/۱ لغایت ۹۹/۶/۳۱)
		رشته تحصیلی مقطع کارشناسی
		کد ورودی دوره کارشناسی (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)
		دانشکده
		نیمسال ورودی <input type="checkbox"/> بهمن / <input type="checkbox"/> مهر
		کارشناسی <input type="checkbox"/> پیوسته / <input type="checkbox"/> ناپیوسته
		مورد تأیید کمیته انضباطی می باشد (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد) <input type="checkbox"/> بلی / <input type="checkbox"/> خیر
		شماره تلفن ثابت
		شماره تلفن همراه
	شماره کارت ورود به جلسه آزمون - در صورت نداشتن عدد صفر را وارد نمایید	