

« بدون آزمون »

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

				شماره دانشجویی
				نام
				نام خانوادگی
				نام پدر
				شماره شناسنامه / کد ملی
				تاریخ فارغ التحصیلی (از ۹۸/۵/۳۱ لغایت ۹۹/۶/۳۱)
				رشته تحصیلی مقطع کارشناسی
				کد ورودی دوره کارشناسی (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)
				دانشکده
<input type="checkbox"/> مهر / <input type="checkbox"/> بهمن				نیمسال ورودی
<input type="checkbox"/> پیوسته / <input type="checkbox"/> ناپیوسته				کارشناسی
	صحيح	/	اعشار	معدل
	صحيح	/	اعشار	امتیاز (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)
<input type="checkbox"/> بلی / <input type="checkbox"/> خیر				مورد تأیید کمیته انضباطی می باشد (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)
				شماره تلفن ثابت
				شماره تلفن همراه
امضاء و تاریخ و اثر انگشت				شماره کارت ورود به جلسه آزمون - در صورت نداشتن عدد صفر را وارد نمایید