

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

« بدون آزمون ۱۴۰۱ »

امضاء و تاریخ و اثر انگشت		شماره دانشجویی	
		نام	
		نام خانوادگی	
		نام پدر	
		شماره شناسنامه / کد ملی	
		تاریخ فارغ التحصیلی (از ۱۴۰۰/۶/۳۱ لغایت ۱۴۰۱/۵/۳۱)	
		رشته تحصیلی مقطع کارشناسی	
		کد ورودی دوره کارشناسی (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)	
		دانشکده	
	<input type="checkbox"/> مهر / بهمن	نیمسال ورودی	
	<input type="checkbox"/> پیوسته / ناپیوسته	کارشناسی	
		معدل	
		امتیاز (توسط دانشگاه تکمیل خواهد شد)	
	<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		