

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

کد ملی

نام

نام خانوادگی

نام پدر

شماره شناسنامه

تاریخ فارغ التحصیلی

(حداکثر تا پایان 94/5/31)

رشته تحصیلی مقطع کارشناسی

دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی

کد ورودی

دانشکده

دوره (روزانه-شبانه)

ورودی (مهر- یا بهمن)

کارشناسی (پیوسته یا نا پیوسته)

معدل

رشته امتحانی مقطع کارشناسی ارشد

رشته امتحانی مقطع کارشناسی ارشد

دارا بودن شرایط هر یک از بندهای ماده 3: (مورد قید شود)

مورد تایید کمیته انضباطی می باشد (بلی - خیر)

شماره تلفن ثابت

شماره تلفن همراه

شماره کارت ورود به جلسه آزمون

روزانه / شبانه

مهر / بهمن

پیوسته / نا پیوسته

اعشار

صحیح

بلی / خیر