

باسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون استعداد درخشان مقطع کارشناسی ارشد

مشخصات فردی :			
نام خانوادگی:		نام: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	
کد ملی:		جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	
سریال شناسنامه:		نام پدر:	
تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:	
اطلاعات فارغ التحصیلی:			
کارشناسی			
رشته تحصیلی:		تاریخ دقیق فارغ التحصیلی:	
گرایش تحصیلی:		تعداد ترم های شاغل به تحصیل:	
نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل:		تعداد مقاله علمی و پژوهشی	داخلی
			خارجی
معدل کل:		تعداد مقاله کنفرانس	داخلی
			خارجی
نوع دوره: روزانه / شبانه		---	
رشته تحصیلی مورد تقاضا:			
(۱) نام رشته: <input type="text"/>			
اطلاعات تماس:			
آدرس محل سکونت: <input type="text"/>			
آدرس محل کار: <input type="text"/>			
تلفن ثابت: <input type="text"/>			
تلفن همراه: <input type="text"/>			
تلفن اضطراری: <input type="text"/>			
Email: <input type="text"/>			
اینجانب ضمن مطالعه دقیق اطلاعیه دقیق مربوط به شرایط و ضوابط پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان مقطع کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۹۶-۹۵ دانشگاه علم و فرهنگ مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در فرم و ضمائم آن را می پذیرم.			
امضاء و تاریخ: <input type="text"/>			
توجه: لازم است فرم تکمیل شده با فرمت PDF به همراه مدارک مورد نیاز ارسال گردد.			