

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

	کد ملی
	نام و نام خانوادگی
	نام پدر
	شماره شناسنامه
	تاریخ فارغ التحصیلی (تا) (۱۴۰۴/۶/۳۱)
	رشته تحصیلی مقطع کارشناسی
	دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی
	کد ورودی
	دانشکده
	دوره (روزانه-شبانه)
	ورودی (مهر-بهمن)
	کارشناسی (پیوسته یا ناپیوسته)
	معدل
	رشته امتحانی مقطع کارشناسی ارشد
	دارا بودن شرایط هریک از بندهای ماده ۳ (مورد قید شود)
	مورد تایید کمیته انضباطی می باشد (بلی-خیر)
	شماره تلفن ثابت
	شماره تلفن همراه
	شماره کارت ورود به جلسه

مسئول استعداد درخشان

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ و امضا