



فرم کارت دانشجویی پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی ارشد / دکتری

بدون آزمون سال تحصیلی ۹۷-۹۶ سهمیه استعداد درخشان

شماره دانشجویی :
نام - نام خانوادگی :
نام پدر:
شماره شناسنامه :
کد ملی :
تاریخ تولد :
محل صدور :
رشته و گرایش پذیرفته شده :
مقطع : <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری
دوره : روزانه
شیوه : آموزشی - پژوهشی
سهمیه : ممتاز (استعداد درخشان)
نوع قبولی : بدون آزمون

تایید اداره آموزش دانشکده یا دانشگاه

امضا دانشجو

امضا - مهر - تاریخ

تاریخ