



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 :
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