

بسمه تعالی

فرم تقاضای ثبت نام

اینجانب فرزند دارنده شناسنامه شماره متولد سال محل تولد کد ملی صادره که مدرک کارشناسی / کارشناسی ارشد خود را در رشته از دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی شهرستان در تاریخ اخذ نموده و از طریق آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال تحصیلی ۱۳۹۹ مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری در رشته پذیرفته شده ام .

امضاء داوطلب

مدارک مورد نیاز اداره تحصیلات تکمیلی:

فتوکپی کارت ملی

فتوکپی / اصل و یا گواهی مدرک کارشناسی / کارشناسی ارشد

اصل شناسنامه و دو برگ فتوکپی از کلیه صفحات آن

عکس ۳*۴ (۶ قطعه)

مدرک نظام وظیفه

موافقت بدون قید و شرط جهت کارکنان دولت

معرفی نامه استفاده از سهمیه ۱۰ درصد کارشناسی / کارشناسی ارشد

معرفی نامه از ارگان مربوطه برای استفاده از سهمیه

معرفی نامه دال بر رتبه اول بودن از دانشگاه مربوطه

ثبت نام و ادامه تحصیل آقای/ خانم در مقطع کارشناسی ارشد / دکتری رشته با

توجه به ارائه مدرک از نظر نظام وظیفه بلاع مانع است .

نام وامضای مسئول امور مشمولین

ثبت نام نامبرده فوق کامل انجام شد .

ثبت نام به علت با اخذ تعهد بصورت مشروط انجام شد .

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه