

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

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

تاریخ فارغ التحصیلی:

رشته تحصیلی مقطع کارشناسی:

دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی:

دوره (روزانه-شبانه):

ورودی (مهر-یا بهمن):

کارشناسی (پیوسته یا ناپیوسته):

معدل:

رشته امتحانی مقطع کارشناسی ارشد:

دارا بودن شرایط هر یک از بندهای ماده ۲ قید شود:

دارا بودن شرایط ماده ۳ و تبصره ۱ و ۲:

دارا بودن شرایط ماده ۴:

مورد تایید کمیته انضباطی می باشد (بلی-خیر):

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

دانشگاه انتخابی جهت تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد:

(ابتدا اولویت سپس دانشگاه را وارد نمایید. مثال: ۱- دانشگاه ایران ۲- دانشگاه تهران):

شماره کارت ورود به جلسه آزمون: