

فرم کارت دانشجویی پذیرفته شدگان مقطع کارشناسی ارشد

سال تحصیلی ۹۶-۹۵

شماره دانشجویی:
نام و نام خانوادگی:
نام پدر:
شماره شناسنامه و سال تولد:
محل صدور:
نوع سهمیه: آزاد <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/>
کد ملی:
رشته و گرایش پذیرفته شده:
دوره: روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان <input type="checkbox"/>

تأیید اداره آموزش دانشکده

امضاء دانشجو: