

بسمه تعالی

برگ درخواست ثبت نام دوره تحصیلات تکمیلی

شماره دانشجویی:

اینجانب: فرزند: دارنده شناسنامه شماره: صادره از: متولد:
که به استناد دستورالعمل ثبت نامی سال ۱۳۹۰ سازمان سنجش آموزش کشور پذیرفته شده ام.
تقاضای ثبت نام در دوره کارشناسی ارشد رشته با ارائه مدارک مورد نیاز را دارم.

تاریخ و محل امضاء دانشجو:

الف: ۱- اصل یا گواهی دوره کارشناسی ۲- کپی شناسنامه از تمام صفحات (۲ نسخه)
۳- عکس ۳ × ۴ تهیه شده در سال جاری (۶ قطعه) ۴- نامه بلامانع بودن ادامه تحصیل برای شاغلین آموزش
و پرورش و سایر ادارات ۵- معرفی نامه از سوی دانشکده محل تحصیل ۶- گواهی از فراغت از
تحصیل تا پایان شهریور ۱۳۹۰ ۷- کپی کارت ملی

ب - وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت معافیت دائم ترخیصی فارغ التحصیل سال
جاری تا پایان شهریور ۹۰ رشته فارغ التحصیلی دوره کارشناسی: تاریخ اخذ کارشناسی:
روز/ ماه / سال (/ /) دانشگاه:
ثبت نام نامبرده از نظر نظام وظیفه است.

امضاء مسئول نظام وظیفه دوره تحصیلات تکمیلی

آدرس دقیق محل سکونت: استان: شهر: خیابان: کوچه:
پلاک: کدپستی:

• شماره تلفنی که در صورت ضرورت بتوان در اسرع وقت با شما تماس گرفت.
شماره منزل: شماره همراه:

دانشکده: - آموزش تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

احتراماً، بدینوسیله خانم / آقای
سازمان سنجش آموزش کشور به این مدیریت معرفی شده‌اند، و در تاریخ
انتخاب واحد برای نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۱-۱۳۹۰ به آن دانشکده معرفی می‌شوند، خواهشمند است
اقدام لازم معمول فرمائید.

تذکر مهم: در صورت عدم مراجعه دانشجو جهت انتخاب واحد مراتب را فوراً به این مدیریت اعلام فرمائید.

مسئول پذیرش و ثبت نام دوره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مهر و امضاء

بسمه تعالی

برگ درخواست ثبت نام دوره تحصیلات تکمیلی (دکتری)

شماره دانشجویی:

اینجانب: فرزند: دارنده شناسنامه شماره: صادره از: متولد:
به استناد دستور العمل ثبت نامی سال ۱۳۹۰ و بر اساس نامه ۹۲۶۷۲/س مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۲۴ معاون وزیر و رئیس سازمان سنجش آموزش کشور در این دانشگاه پذیرفته شده ام.
تقاضای ثبت نام در دوره دکتری رشته با ارائه مدارک مورد نیاز را دارم.

تاریخ و محل امضاء دانشجو:

الف: ۱- اصل یا گواهی دوره کارشناسی ۲- کپی شناسنامه از تمام صفحات (۲ نسخه)
۳- عکس ۳ × ۴ تهیه شده در سال جاری (۶ قطعه) ۴- نامه بلامانع بودن ادامه تحصیل برای شاغلین آموزش و پرورش و سایر ادارات ۵- معرفی نامه از سوی دانشکده محل تحصیل ۶- گواهی از فراغت از تحصیل تا پایان شهریور ۱۳۹۰ ۷- کپی کارت ملی

ب - وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت معافیت دائم ترخیصی فارغ التحصیل سال جاری تا پایان شهریور ۹۰ رشته فارغ التحصیلی دوره کارشناسی ارشد: تاریخ اخذ کارشناسی ارشد: روز/ ماه/ سال (/ /) دانشگاه:
ثبت نام نامبرده از نظر نظام وظیفه است.

امضاء مسئول نظام وظیفه دوره تحصیلات تکمیلی

آدرس دقیق محل سکونت: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی:

• شماره تلفنی که در صورت ضرورت بتوان در اسرع وقت با شما تماس گرفت.
شماره منزل: شماره همراه:

دانشکده: - آموزش تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم
احتراماً، بدینوسیله خانم / آقای
و بر اساس نامه ۹۲۶۷۲/س مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۲۴ معاون وزیر و رئیس سازمان سنجش آموزش کشور به این مدیریت معرفی شده‌اند، و در تاریخ
سال تحصیلی ۹۲-۱۳۹۱ به آن دانشکده معرفی می‌شوند، خواهشمند است اقدام لازم معمول فرمائید.
تذکر مهم: در صورت عدم مراجعه دانشجو جهت انتخاب واحد مراتب را فوراً به این مدیریت اعلام فرمائید.

مسئول پذیرش و ثبت نام دوره تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مهر و امضاء