

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

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

نام پدر:

تاریخ فارغ التحصیلی:

رشته تحصیلی مقطع کارشناسی:

دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی:

ورودی (مهر- بهمن):

کارشناسی ( پیوسته – ناپیوسته ):

معدل تا پایان ترم ۷ (کارشناسی پیوسته)/ معدل تا پایان ترم ۳ (کارشناسی ناپیوسته):

تعداد واحدهای گذرانده شده تا پایان ترم ۷ / تا پایان ترم ۳ :

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

کد پیگیری: