

فرم درخواست استفاده از آئین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد دانشگاه دامغان

سال تحصیلی ۹۶-۹۷

نام.....نام خانوادگی.....کد ملی.....رشته
تحصیلی.....شماره دانشجویی.....ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی.....
دوره روزانه شبانه میانگین کل..... تا پایان ترم ششم، نیمسال اول دوم
سال تحصیلی..... و گذراندن تعداد..... واحد درسی، متقاضی ادامه تحصیل در
رشته..... دوره کارشناسی ارشد

گرایش :

- ۱

- ۲

- ۳

آدرس محل سکونت دائم:

تلفن تماس:

تلفن همراه:

E-mail:

اینجانب متعهد میگردم در صورتیکه به هر دلیل نخواهم از آئین نامه مزبور استفاده نمایم در اسرع وقت مراتب را به
دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه اطلاع دهم، در غیر این صورت مطابق مقررات با اینجانب رفتار گردد.

تلفن دفتر استعدادهای درخشان: ۰۲۳-۳۵۲۲۰۴۱۹

امضاء دانشجو

تاریخ