

فرم شماره 3

فرم تقاضای پذیرش برای ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون سال تحصیلی 94-95

معاون محترم آموزشی پردیس / دانشکده

باسلام

احتراما اینجانب (نام: نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه صادره از دانشجوی دوره کارشناسی پیوسته رشته پردیس / دانشکده به شماره دانشجویی) در صورتی که براساس دستورالعمل فوق الذکر، دانشجوی ممتاز شناخته شوم، تقاضای پذیرش بدون آزمون برای ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته صرفاً رشته با کد رشته دارم. خواهشمنداست نسبت به بررسی درخواست اینجانب دستور مقتضی مبذول فرمایید.

امضا :

تاریخ :

نشانی کامل پستی

شماره تماس