



دانشگاه یاسوج  
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

## فرم شماره (۲)

فرم استفاده از تسهیلات ادامه تحصیل ممتازین کارشناسی دانشگاه یاسوج و سایر دانشگاهها در دوره  
کارشناسی ارشد بدون آزمون کتبی دانشگاه یاسوج سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶

نام خانوادگی	نام	نام پدر	جنسیت
کد ملی	شماره شناسنامه	سریال شناسنامه	تاریخ تولد
نیمسال ورود	سال تحصیلی	رشته مورد تقاضا	گرایش

شماره های تماس ضروری: کد شهرستان :

تلفن منزل :

تلفن همراه :

نشانی دقیق و کامل پستی محل سکونت :

کد پستی ده رقمی :

امضاء داوطلب