# ﻓﺮﻡ ﺷﻤﺎﺭﻩ )٢(

# دﺍﻧﺸﮕﺎﻩ ﯾﺎﺳﻮﺝ

**ﻣﺪﯾﺮﯾﺖ ﺗﺤﺼﯿﻼﺕ ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ**

# ﻓﺮﻡ ﺍﺳﺘﻔﺎﺩﻩ ﺍﺯ ﺗﺴﻬﯿﻼﺕ ﺍﺩﺍﻣﻪ ﺗﺤﺼﯿﻞ ﻣﻤﺘﺎﺯﯾﻦ ﮐﺎﺭﺷﻨﺎﺳﯽ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻩ ﯾﺎﺳﻮﺝ ﻭ ﺳﺎﯾﺮ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻫﻬﺎ ﺩﺭ ﺩﻭﺭﻩ ﮐﺎﺭﺷﻨﺎﺳﯽ ﺍﺭﺷﺪ ﺑﺪﻭﻥ ﺁﺯﻣﻮﻥ ﮐﺘﺒﯽ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻩ ﯾﺎﺳﻮﺝ ﺳﺎﻝ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ 1405-1404

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام خانوادگی | نام | نام پدر | جنسیت |
|  |  |  |  |
| کد ملی | شماره شناسنامه | سریال شناسنامه | تاریخ تولد |
|  |  |  |  |
| نیمسال ورود | سال تحصیلی  | رشته مورد تقاضا | گرایش |
|  |  |  |  |
| **نوع تقاضا** | **شیوه استاد محور \*** |  |
| **شیوه متعارف** |  |

**\*شرایط پذیرش دانشجو به صورت استاد محور متعاقبا اعلام می گردد.**

ﺷﻤﺎﺭﻩ ﻫﺎﯼ ﺗﻤﺎﺱ ﺿﺮﻭﺭﯼ: ﮐﺪ ﺷﻬﺮﺳﺘﺎﻥ: ﺗﻠﻔﻦ ﻣﻨﺰﻝ: ﺗﻠﻔﻦ ﻫﻤﺮﺍﻩ:

ﻧﺸﺎﻧﯽ ﺩﻗﯿﻖ ﻭ ﮐﺎﻣﻞ ﭘﺴﺘﯽ ﻣﺤﻞ ﺳﮑﻮﻧﺖ:

ﮐﺪ ﭘﺴﺘﯽ ﺩﻩ ﺭﻗﻤﯽ:

ﺍﻣﻀﺎﺀ ﺩﺍﻭﻃﻠﺐ

# ﻣﺪﯾﺮﯾﺖ ﺗﺤﺼﯿﻼﺕ ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻩ ﯾﺎﺳﻮﺝ ﺷﻤﺎﺭﻩ: ﺗﺎﺭﯾﺦ:

 ﮔﻮﺍﻫﯽ ﻣﯽ ﺷﻮﺩ ﺧﺎﻧﻢ/ﺁﻗﺎﯼ ﻓﺮﺯند به شماره شناسنامه متولد ﺩﺭ ﺑﯿﻦ ﻧﻔﺮ ﺩﺍﻧﺸﺠﻮﯾﺎﻥ ﻭﺭﻭﺩﯼ ﻧﯿﻤﺴﺎﻝ ﺩﻭﻡ 1400-99 ﻧﯿﻤﺴﺎﻝ ﺍﻭﻝ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ 1400-1401 ﺭﺷﺘﻪ- ﮔﺮﺍﯾﺶ ﺗﺎ ﭘﺎﯾﺎﻥ ﻧﯿﻤﺴﺎﻝ ﺷﺸﻢ ﺍﺯ ﺳﻨﻮﺍﺕ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ ﺧﻮﺩ ﺑﺎ ﮐﺴﺐ ﻣﻌﺪﻝ ﮐﻞ ﺭﺗﺒﻪ ﺭﺍ ﺍﺣﺮﺍﺯ ﻧﻤﻮﺩﻩ ﻭ ﺗﺄﯾﯿﺪ ﻣﯽ ﮔﺮﺩﺩ، ﺭﺗﺒﻪ ﻧﺎﻣﺒﺮﺩﻩ ﺩﺭ ﺑﯿﻦ ﻫﻢ ﺭﺷﺘﻪ-ﻫﻢ ﻭﺭﻭﺩﯾﻬﺎﯼ ﺧﻮﺩ ﺟﺰﺀ **20** ﺩﺭﺻﺪ ﺑﺮﺗﺮ ﺩﻭﺭﻩ ﻣﯽ ﺑﺎﺷﺪ ﻭ ﺗﺎ ﺗﺎﺭﯾخ 31/6/1404 ﻓﺎﺭﻍ ﺍﻟﺘﺤﺼﯿﻞ ﺧﻮﺍﻫﺪ ﺷﺪ.

# ﻣﺤﻞ ﻣﻬﺮ ﻭ ﺍﻣﻀﺎﺀ

**ﻣﻌﺎﻭﻥ/ ﻣﺪﯾﺮ ﺗﺤﺼﯿﻼﺕ ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻩ**