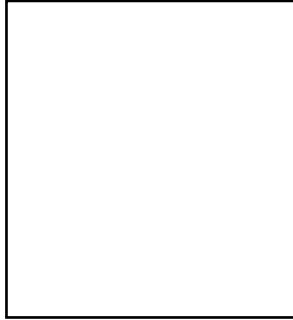


فرم شماره ۱

(درخواست بررسی پرونده متقاضیان پذیرش بدون آزمون در دوره کارشناسی ارشد در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ دانشگاه صنعتی قوچان)



رشته مورد تقاضا:

گرایش (اولویت اول):

گرایش (اولویت دوم):

نام و نام خانوادگی:

جنس: مرد/ زن

شماره شناسنامه :

محل صدور:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

استان:

شهرستان:

نشانه دقیق و کامل محل اقامت فعلی:

شماره تلفنی که بتوان در صورت ضرورت پیام فوری فرستاد:

تلفن همراه:

اینجانب متعهد می شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تایید می نمایم و چنانچه خلاف آن ثابت شود دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ و امضا