**فرم شماره 2**

**اطلاعات متقاضیان کارشناسی ارشد**

|  |  |
| --- | --- |
| * نام
 | * نام خانوادگی
 |
| * جنسیت زن مرد
 | * تاریخ تولد
 |
| * کد *ملی*
 | * نام پدر
 |
| * شماره شناسنامه
 | * سریال شناسنامه
 |
| شماره تلفن ثابت متقاضی | * شماره موبایل متقاضی
 |
| آدرس پست الکترونیکی متقاضی |  |

|  |
| --- |
| کارشناسی |
| * رشته و گرایش تحصیلی کارشناسی
 |
| * دانشگاه محل تحصیل کارشناسی
 |
| نوع دوره کارشناسی (روزانه ،شبانه) |
| * تاریخ ورود شما به تحصیل در مقطع کارشناسی :
* تاریخ فارغ التحصیلی:
 | * تعداد ترم های فارغ التحصیلی رشته کارشناسی:
 |
| * تعداد نفرات ورودی رشته:
 | * تعداد واحدهای گذارنده شما تا ترم 6:
 |
| * رتبه شما تا پایان ترم 6:
 | * تعداد کل واحدهای رشته:
 |
| * معدل شما تا پایان ترم 6:
 | * تعداد 4/3 واحدهای در رشته :
 |
| * وضعیت فارغ التحصیلی

 فارغ التحصیل □ دانشجوی ترم آخر□  | * نوع کارشناسی کارشناسی پیوسته □

 کارشناسی ناپیوسته □ |
| * اولویت های انتخاب اول تا سوم به ترتیب ( رشته و گرایش)
* اولویت اول:
* اولویت دوم:
* اولویت سوم:
 |
| بیست درصد برتر□ یا ده درصد بعدی□ |

\*\*\*برای پرکردن فرم، لطفا تایپ نمایید.

اینجانب .......................... صحت اطلاعات وارد شده را تایید می نمایم.

امضا تاریخ