

بسمه تعالی

دانشجوی عزیز:

مقتضی است جهت ثبت نام و رفع نقایص پرونده، فرم مشخصات زیر را دقیقاً تکمیل نموده و به همراه یک قطعه عکس و یک برگ فتوکپی شناسنامه به مسئولین آموزش پژوهشکده تحویل نمائید.

آموزش پژوهشکده گیاهان و مواد اولیه دارویی

شماره پرونده:

شماره دانشجویی:

نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: روز ماه سال

نام پدر:

محل صدور شناسنامه:

وضعیت نظام وظیفه: مشمول خدمت کرده معافیت دائم تعهد دبیری

وضعیت تاهل: مجرد متاهل

سال اخذ دیپلم: نوع دیپلم: سال اخذ لیسانس: سال اخذ فوق لیسانس:

مقطع تحصیلی: کارشناسی کارشناسی ارشد دکتر

سال ورود: رشته تحصیلی: روزانه/شبانه نوع گرایش

نحوه ورود به دانشگاه: آزمون سراسری انتقالی میهمان بورسیه

بورسیه کدام سازمان می باشید؟ سهمیه سهمیه کدام سازمان می باشید؟

در صورت تغییر رشته:

رشته قبلی: تاریخ تغییر رشته: تعداد واحد گذرانده در رشته قبلی:

در صورت انتقالی یا میهمان:

انتقال/میهمان از کدام دانشگاه: تعداد واحد گذرانده در دانشگاه مبدأ:

آدرس دانشجو:

تلفن دانشجو:

شغل:

تلفن محل کار:

آدرس محل کار:

تلفن ولی دانشجو:

آدرس ولی دانشجو:

نقص مدرک:

مسئول آموزش