

کار برگ درخواست ثبت نام در دانشگاه الزهرا (س)

رئیس محترم گروه حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه الزهرا (س)

با سلام و احترام

اینجانب..... به کد ملی..... دانش آموخته‌ی دوره روزانه/ شبانه مقطع کارشناسی، رشته/گرایش.....
..... ورودی مهر/بهمن سال تحصیلی..... دانشگاه..... با معدل..... که در دوره روزانه/ شبانه
مقطع کارشناسی ارشد، رشته/گرایش..... ورودی مهر/بهمن سال تحصیلی..... دانشگاه..... با کسب
معدل..... در تاریخ..... دانش آموخته شده‌ام، تقاضا دارم نام اینجانب را به عنوان پذیرفته شده آن دانشگاه در پرتال بین
دانشگاهی سازمان سنجش آموزش کشور ثبت کنید.

ضمن تایید موارد فوق، متعهد می‌شوم:

- ۱- از تاریخ دانش آموختگی مقطع کارشناسی ارشد تا اول مهر سال ۱۴۰۲، بیش از دو سال نگذشته است.
- ۲- نسبت به ثبت نام و شروع دوره تحصیلی در مقطع دکتری بدون آزمون رشته..... گرایش..... دانشگاه
الزهرا (س) در شروع سال تحصیلی ۱۴۰۲ اقدام کنم.

آدرس و شماره تلفن همراه:

آدرس پست الکترونیک:

تاریخ و امضاء داوطلب

- تایید وصول ایمیل فرم توسط گروه حمایت از استعدادهای درخشان حداکثر تا یک هفته بعد ارسال خواهد شد. در صورت عدم دریافت ایمیل وصولی، لازم است فرم مجدداً ارسال شود.
- در صورت نقص یا عدم صحت اطلاعات تکمیل شده در فرم، پذیرش متقاضی کان لم یکن تلقی می‌شود.