



«فرم الف»

دانشجوی گرامی:

اطلاعات درخواستی ذیل برای ثبت در پورتال سازمان سنجش آموزش کشور است. خواهشمند است نسبت به تکمیل اطلاعات خواسته شده با نهایت دقت، اقدام نموده و فرم مذکور را پس از تکمیل به همراه ۱- تصویر اسکن شده ۳*۴ خود، ۲- تصویر شناسنامه و ۳- تصویر کارت ملی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۰ به شماره ایتا ۰۹۱۳۵۴۸۱۰۲۴ (آقای مسلم زارع) ارسال و یا به صورت حضوری به آموزش دانشگاه میبد به نامبرده تحویل نمایید. بدیهی است در صورتی که اطلاعات به هر دلیلی اشتباه وارد شود عواقب ناشی از آن به عهده تکمیل کننده فرم است.

مشخصات فردی		
نام :		نام خانوادگی:
تاریخ تولد:	کد ملی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:		سریال شناسنامه:
شماره تلفن ثابت با پیش شماره:	شماره تلفن همراه:	آدرس ایمیل:
اطلاعات فارغ التحصیلی		
رشته تحصیلی کارشناسی:		دانشگاه محل تحصیل کارشناسی:
دوره (روزانه / شبانه):		تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:
تاریخ ورود:	تاریخ فارغ التحصیلی:	تعداد ترم فارغ التحصیلی:
رتبه تا پایان ترم ۶:		تعداد نفرات ورودی:
معدل تا پایان ترم ۶:		تعداد واحدهای گذرانده تا ترم ۶:
مشخصات رشته مورد تقاضا		
نام رشته پذیرفته شده:		