

با سلام احتراماً اینجانب با مشخصات زیر:

نام خانوادگی: به حروف

نام: به حروف

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره شناسنامه:

صادره از کشور: استان: شهر(محل صدور):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

به شماره ملی:

فرزند: متولد: / / ۱۳ مجرد: متأهل: دین: مذهب: غیر بومی: بومی داخل استان

که در آزمون تحصیلات تکمیلی سازمان سنجش کشور در سال تحصیلی ۹۷-۹۶ با رتبه کل (با عدد): و رتبه ی در منطقه (با عدد):

و با احتساب سهمیه منطقه ای و یا با سهمیه شاهد ایثارگران: رزمندگان جانبازان شاهد آزاده گان خانواده شهداء در دوره ی روزانه شبانه (نوبت دوم) در رشته ی: و با گرایش:

دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری پذیرفته شده ام، با ارائه مدارک معتبر مندرج در دستور العمل ثبت نامی، تقاضای ثبت نام و انجام سایر مراحل آموزشی را بر اساس قوانین و مقررات دانشگاه را دارم. (در هنگام نوشتن آدرس دقت لازم را به عمل آورید تا چیزی از قلم جا نیفتد)

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهر: روستا/ بلوار: خیابان:

محل / کوی: کوچه: پلاک: کدپستی: تلفن ضروری:

رشته تحصیلی مقطع کارشناسی: (نوشته شود) تاریخ اخذ مدرک: ماه سال معدل کتبی: /

محل اخذ مدرک لیسانس: شهر: استان: تلفن همراه:

ضمناً متعهد می شوم که با آگاهی کامل از مقررات آموزشی، آیین نامه انضباطی و آداب دانشجویی، کلیه شرایط و ضوابط را قبول داشته و بدان عمل نمایم و در طول دوران تحصیل همت گمارده و بر اساس قوانین و مقررات آموزشی و انضباطی دانشگاه عمل نمایم. و ضمن تأیید صحت موارد فوق اعلام می دارم چنانچه در هر زمان خلاف آن محرز گردد یا اصل مدارک ارائه نگردد دانشگاه مجاز خواهد بود در خصوص ادامه تحصیل یا قطع رابطه دانشجویی اتخاذ نماید و هرگونه ادعای بعدی اینجانب از درجه اعتبار ساقط می باشد. و با اعلام دانشگاه مبنی بر ورود خسارت مکلف به جبران آن می باشم. امضاء دانشجو:

الف) این قسمت توسط مسئول نظام وظیفه دانشگاه تکمیل می گردد پ

با بررسی های به عمل آمده از نظر تاریخ تولد (روز ماه سال) و با ارائه مدرک نظام وظیفه، نامبرده فوق مشمول دارای کارت پایان خدمت معافیت دائم معافیت موقت دارد فارغ التحصیلی کارشناسی ارشد سال جاری بوده و از نظر نظام وظیفه ثبت نام بلامانع می باشد مشکل دارد حق ادامه تحصیل را ندارد

مهر و امضاء مسئول نظام وظیفه دانشگاه

ب) این قسمت توسط مسئول ثبت نام دانشگاه تکمیل می گردد پ

معاونت محترم آموزشی دانشکده ی: علوم زراعی مهندسی زراعی علوم دامی و شیلات منابع طبیعی با احترام، به استحضار می رساند که نامبرده ی فوق در تاریخ / / ثبت نام نموده و از نیمسال اول سال تحصیلی ۹۷-۹۶ با شماره دانشجویی: جهت ثبت اطلاعات فردی در سیستم رایانه و انجام مراحل انتخاب واحد اقدامات آموزشی به آن دانشکده معرفی می گردند.

(از پذیرفتن هر گونه قلم خورده گی و لاک گرفتگی فرم خودداری فرمایید) مهر و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه