بسمه تعالی

دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گرگان
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گرگان، خیابان شهیدبهشتی، کدپستی: ۴۹۱۳۸-۱۵۷۳۹
تلفن: ۲۲۲۹۹۰۱ نمابر: ۲۲۵۱۷۰۳
E-mail: edu@gau.ac.ir
مرکز تلفن: ۱-۲۲۲۰۳۲۰-۲۲۲۴۸۲۷

فرم درخواست ثبت نام (مقطع کارشناسی ارشد)

شماره دانشجویی:			
اینجانب با مشخصات زیر:			
نام و نام خانوادگی:		جنسیت:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	محل صدور:	سال تولد:
پذیرفته شده‌ام. ضمن تسلیم مدارک زیر:			
اصل مدرک کارشناسی یا گواهی و تصویر آن O			
اصل و کپی شناسنامه از تمام صفحات (دو سری) O		اصل و کپی کارت ملی (دو سری) O	
۴ قطعه عکس ۴*۳ O		تاییدیه استفاده از سهمیه O	
مدارک نظام وظیفه (شامل کارت پایان خدمت یا کارت معافیت) O			
حکم مرخصی سالانه یا موافقت کتبی محل کار برای کارمندان دولت O			
فرم شماره ۱) فرم تایید فارغ‌التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی O			
دریافت فرم شماره ۲) نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته‌شدگانی که قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی نیستند O			
دریافت فرم شماره ۳) فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (که تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) O			
دریافت فرم شماره ۴) برگ تقاضانامه بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان (پذیرفته‌شدگان دوره روزانه) O			
درخواست ثبت نام می‌نمایم.			
آدرس محل سکونت (والدین):			
آدرس محل سکونت (دانشجو): **کد پستی:** **تلفن ثابت:** **تلفن همراه:**			
اینجانب .....متقاضی ثبت نام مقطع کارشناسی ارشد اظهار می‌دارم کلیه مراتب فوق را در نهایت دقت و صحت تکمیل نموده و چنانچه خلاف آن ثابت شود و ایراد یا نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، دانشگاه مجاز است طبق مقررات اقدام نماید. در ضمن متعهد می‌شوم در صورتی که هر یک از اطلاعات مندرج در فرم تغییر کند، حداکثر ظرف مدت ۲ هفته آن را کتبا به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه اطلاع دهم. **امضا متقاضی**			
مدارک بررسی شد و از نظر نظام وظیفه بلامانع است. **تایید مسئول نظام وظیفه:**			
از خانم/آقای ..... به شماره دانشجویی ..... در رشته ..... دانشکده ..... در تاریخ ..... ثبت نام به عمل آمد و پرونده کامل است. **امضا کارشناس آموزش**			