

محل الصاق عکس	جنس: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
	امضا و تاریخ:	کد ملی:	تاریخ تولد:

رشته/گرایش مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد (بر اساس جدول شماره ۱) به ترتیب اولویت:

(۱)

(۲)

(۳)

تلفن تماس جهت ارتباط ضروری:	(۱)	(۲)	(۳)
-----------------------------	-----	-----	-----

نام دانشگاه محل تحصیل:

نام شهر محل تحصیل:

گواهی می‌شود:

آقای/خانم ..... دانشجوی رشته/گرایش ..... دوره روزانه  نوبت دوم  به شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی ..... با گذراندن ..... واحد از مجموع ..... واحد تا پایان نیمسال ششم  و کسب معدل ..... و رتبه ..... در بین ..... نفر از هم ورودی‌های خود، جزء بیست درصد اول برتر  / ده درصد دوم برتر\*  می‌باشد.

تایید کارشناس دانشکده محل تحصیل	مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده محل تحصیل	مهر و امضای معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل
---------------------------------	--	---

یادآوری مهم:

\* ده درصد دوم برتر، مختص دانشجویان دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی کرمان است.