**فرم درخواست دانشنامه و ريزنمرات مقطع كارشناسي**

اينجانب : فرزند: متولد:

به شماره شناسنامه : داراي كد ملي : محل صدور شناسنامه :

با واريز مبلغ 4500000 ريال (چهار صد و پنجاه هزار تومان ) (مصوبه هيات امناء)

به شماره شبا IR 950100004001110403020041

شناسه حساب :365110451120004000092990140120 ؛ پس از تكميل دقيق اين فرم ؛ متقاضي صدور و ارسال پستي دانشنامه و يا گواهي نامه پايان تحصيلات خود در رشته ............................. مي باشم .

تاريخ درخواست :

امضا متقاضي :

|  |  |
| --- | --- |
| 1-آدرس دقيق پستي : | |
| 2-پلاك منزل : | 3- كد پستي10 رقمي : |
| 4- تحويل كيرنده : | 5- تلفن منزل: |
| 6- تلفن همراه پاسخگو : | |
| 7- آدرس دوم و تحويل گيرنده دوم : | |