



دانشگاه علامه طباطبائی

فرم کارت دانشجویی پذیرفته شدگان سال تحصیلی ۹۰-۸۹

شماره دانشجویی:
نام و نام خانوادگی:
نام پدر:
شماره شناسنامه و سال تولد:
محل صدور:
نوع سهمیه: آزاد <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دبیر <input type="checkbox"/>
کد ملی:
رشته و گرایش پذیرفته شده:
دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> نیمه حضوری <input type="checkbox"/> شیوه آموزش محور: <input type="checkbox"/>
مقطع:

اداره آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء دانشجو: