|  |
| --- |
| **نوع گواهی درخواستی: عضویت پذیرش بدون آزمون** |
| اینجانب ..........................................................................................................................................................  فرزند .............................................................................................................................................................  به شماره ملی ........................................................ ..........................................................................................  شماره دانشجویی..........................................................................................................................................  دانشجوی رشته ...............................................................................................................................................  گرایش ........................................................................................................................................................  مقطع ...........................................................................................................................................................  در دانشکده ....................................................................................................................................................  درخواست گواهی عضویت پذیرش بدون آزمون  جهت ارائه به‌ ................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................را دارم.  شماره تماس: ...........................................................  امضاء  نام و نام خانوادگی:...................................................  تاریخ:...................................................................... |