

برگ درخواست گواهی دفتر هدایت استعدادهای درخشان

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: