



## فرم پذیرش دانشجویان مهمان

## مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی: .....

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: ..... / ..... / .....

شماره شناسنامه: ..... کد ملی: ..... وضعیت تاهل: ..... شغل: ..... محل اشتغال: .....

دانشجوی مقطع:  کارشناسی پیوسته  کارشناسی ناپیوسته 

نام دانشگاه مبدا: ..... / رشته تحصیلی: .....

آدرس محل سکونت: .....

آدرس پست الکترونیکی: .....

آدرس محل کار: .....

شماره تلفن ثابت: ..... شماره تلفن همراه: ..... شماره تلفن ضروری: .....

لیست دروسی که متقاضی آن ها می باشم:

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	ردیف	عنوان درس	تعداد واحد
۱			۶		
۲			۷		
۳			۸		
۴			۹		
۵			۱۰		

تکمیل این فرم به منزله تایید صحت مندرجات فوق توسط دانشجو و تایید و قبول کلیه آیین نامه های آموزشی و انضباطی داخل موسسه آموزش عالی کمال الملک می باشد.

تاریخ ثبت نام: ..... امضاء: ..... نام و نام خانوادگی: .....

تاریخ و امضا کارشناس مالی ..... اعلام برنامه دانشجو به لحاظ مالی بلامانع می باشد.

ضمناً یک برگ کپی شناسنامه، کارت ملی و ۲قطعه عکس ضمیمه فرم گردد