



دانشگاه معارف اسلامی

فرم ثبت نام آزمون زبان دکتری

نام و نام خانوادگی : فرزند : دانشجوی دوره :

تلفن همراه : گرایش : شماره دانشجویی :

اینجانب با مشخصات فوق، متقاضی ثبت نام در آزمون زبان دکتری در مورخ می باشم.

دانشجوی محترم :

- جهت شرکت در آزمون مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۲۳۴۳۵۰۱۰۰۷ دانشگاه معارف اسلامی نزد بانک ملی واریز و اصل فیش به جناب آقای مهربخش تحویل داده شود.
- فقط ۲ بار امکان شرکت در آزمون زبان دانشگاه وجود دارد.

امضای کارشناس آموزش

امضای دانشجو

تاریخ :