



دانشگاه معارف اسلامی

## فرم ثبت نام آزمون زبان

نام و نام خانوادگی: ..... دانشجوی دوره: .....

فرزند: ..... دکتری گرایش: .....

شماره دانشجویی: .....

دانشگاه معارف اسلامی: اینجانب با مشخصات فوق متقاضی ثبت نام در آزمون زبان 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 شود و اصل فیش به آقای روستا تحویل داده شود.
- فقط ۲ بار امکان شرکت در آزمون زبان دانشگاه وجود دارد.

امضای کارشناس آموزشی

امضای دانشجو

تاریخ: