



دانشگاه معارف اسلامی

فرم ثبت نام آزمون زبان دکتری

نام و نام خانوادگی : فرزند : شناسنامه :

تلفن همراه : گرایش : شماره دانشجویی :

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

دانشجوی محترم :

۱- جهت شرکت در آزمون مبلغ ۷۰۰/۰۰۰ (هفتصد هزار) ریال به حساب شماره ۲۱۷۲۳۴۳۵۰۱۰۰۷

به نام دانشگاه معارف اسلامی نزد بانک ملی واریز و اصل فیش را به جناب آقای مهربخش

تحویل دهید.

۲- فقط ۲ بار امکان شرکت در آزمون زبان دانشگاه وجود دارد.

امضای کارشناس آموزش

امضای دانشجو

تاریخ :