



باسمہ تعالیٰ
دانشگاه معارف اسلامی

فرم ثبت نام آزمون زبان انگلیسی 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 دانشگاه معارف اسلامی

سایر دانشگاهها نام دانشگاه به طور کامل ذکر گردد :

دانشجوی محترم :

- 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؛ لازم به ذکر است دستگاه کارتخوان/POS (Point of Sale) نیز جهت پرداخت مبلغ فوق با کارتهای بانکی عضو شبکه شتاب، در دانشگاه موجود می باشد.

امضای کارشناس آموزش

امضای دانشجو

تاریخ :