فرم درخواست ارسال مدارك تحصيلي

اينجانب: فرزند: فارغ التحصيل مورخ:

رشته: ساكنِ استان:

با واريز مبلغ 500000 ريال

به حساب 1443092990 بانك تجارت شعبه دانشگاه اراك؛ پس از مطالعه و تكميل دقيقِ متنِ‌ اين فرم، متقاضي ارسال مدرك خود به شرح زير مي باشم.

|  |
| --- |
| گواهي موقتِ ارشد○/ دانشنامه ارشد ○\*\*\*\* گواهی موقتِ دکتری/○ دانشنامه دكتري○ |
| گواهی موقتِ کارشناسی○ |

امضاء متقاضي

|  |  |
| --- | --- |
| 1-آدرسِ دقيق: | |
| 2-پلاك منزل: | 3-كد پستي 10 رقمي: |
| 4-تلفن ثابت: کدشهرستان: | 5-تلفن همراه: |
| 6-تحويل گيرندگان: | |
| 7-آدرسِ دوم: | |