|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| آموزشکده فنی و حرفه ای دکتر معین رشت | |  |
| نام |  | |
| نام خانوادگی |  | |
| کدملی |  | |
| شماره شناسنامه |  | |
| نام مادر |  | |
| نام پدر |  | |
| تاریخ تولد | / / 13 | |
| محل صدور |  | |
| مقطع تحصیلی | کارشناسی پیوسته | |
| رشته تحصیلی | موردی را انتخاب کنید | |
| ترم ورودی | موردی را انتخاب کنید | |
| نوع پذیرش | موردی را انتخاب کنید | |
| سهمیه قبولی |  | |
| آدرس محل سکونت |  | |
| تلفن همراه دانشجو |  | |
| تلفن همراه مادر |  | |
| تلفن همراه پدر |  | |
| تلفن منزل |  | |