

مدیر محترم گروه آموزشی
با سلام،

دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد
ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی - ۱۳

احتراماً اینجانب
رشته
به شماره دانشجویی
متقاضی

می باشم. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء

تاریخ



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

واحد:

ریاست محترم دانشکده ادبیات و علوم انسانی

با سلام، بدین وسیله درخواست خانم/ آقای
رشته به شماره دانشجویی
دانشجوی مقطع دکتری/کارشناسی ارشد
ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی
- ۱۳ مبنی بر

ارسال می گردد. خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

مدیر گروه آموزشی

تاریخ

شماره

مدیرکل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

- مندرجات فوق مورد تأیید است.
- مندرجات فوق مورد تأیید نیست.

رئیس دانشکده ادبیات و علوم انسانی

تاریخ

شماره

دانشکده

اداره

- مندرجات فوق مورد تأیید است.
- مندرجات فوق مورد تأیید نیست.

مدیرکل تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تهران: خیابان شهیدمفتح، نرسیده به خیابان انقلاب - شماره ۴۳، دانشگاه خوارزمی، کدپستی ۱۴۹۱۱ - ۱۵۷۱۹، تلفن ۳ - ۸۱۳۲۹۲۲۰
کرج: خیابان شهیدبهبشتی، میدان دانشگاه، دانشگاه خوارزمی، کدپستی ۳۷۵۵۱ - ۳۱۹۷۹، تلفن ۰۲۶ - ۳۴۵۷۹۶۰۰

Kharazmi University, No.43, Shahid Mofatteh Ave., Tehran, Iran
Tel: +98 21 88329220- 3 www.khu.ac.ir