

# فرهیختگان شریف

فرم ورود اطلاعات انتخاب رشته (زبان)

نام : ..... نام خانوادگی : ..... تلفن : .....  
آدرس : .....

آیا تمایل دارید در صورت لزوم رشته های کاردانی نیز برای شما انتخاب گردد؟  
 بلی  خیر

اگر حاضر به ادامه تحصیل در دوره های زیر هستید علامت بزنید :  
 شبانه  پیام نور  غیر انتفاعی

آیا مایل به انتخاب رشته های مجازی و نیمه حضوری می باشید؟  
 بلی  خیر

سه رشته و سه شهری را که علاقه بیشتری به ادامه تحصیل در آنها دارید انتخاب کنید؛

رشته ها : ..... شهرها : .....

(1) ..... (1) .....  
(2) ..... (2) .....  
(3) ..... (3) .....

در انتخاب رشته - شهر کدام مورد برای شما بیشتر اهمیت دارد؟  
 شهر  رشته  مهم نیست

شهرهایی را که مایل به ادامه تحصیل در آنها هستید مشخص کنید :

<input type="checkbox"/> گنبد کاووس	<input type="checkbox"/> همدان	<input type="checkbox"/> سنندج	<input type="checkbox"/> تهران
<input type="checkbox"/> ایرانشهر	<input type="checkbox"/> قزوین	<input type="checkbox"/> ایلام	<input type="checkbox"/> مشهد
<input type="checkbox"/> جهرم	<input type="checkbox"/> بوشهر	<input type="checkbox"/> خرم آباد	<input type="checkbox"/> ساری
<input type="checkbox"/> رامسر	<input type="checkbox"/> زنجان	<input type="checkbox"/> اهواز	<input type="checkbox"/> رشت
<input type="checkbox"/> دماوند	<input type="checkbox"/> چابهار	<input type="checkbox"/> زاهدان	<input type="checkbox"/> گرگان
<input type="checkbox"/> نیشابور	<input type="checkbox"/> زابل	<input type="checkbox"/> کرمان	<input type="checkbox"/> ارومیه
<input type="checkbox"/> نور	<input type="checkbox"/> بیرجند	<input type="checkbox"/> شیراز	<input type="checkbox"/> تبریز
<input type="checkbox"/> ملایر	<input type="checkbox"/> کاشان	<input type="checkbox"/> یاسوج	<input type="checkbox"/> اردبیل
<input type="checkbox"/> آبیگ	<input type="checkbox"/> رفسنجان	<input type="checkbox"/> اصفهان	<input type="checkbox"/> اراک
	<input type="checkbox"/> سبزوار	<input type="checkbox"/> سمنان	<input type="checkbox"/> قم
	<input type="checkbox"/> بابلسر	<input type="checkbox"/> کرمانشاه	<input type="checkbox"/> شهرکرد

رشته هایی را که مایل به ادامه تحصیل در آنها هستید مشخص کنید :

<input type="checkbox"/> زبان اردو	<input type="checkbox"/> زبان انگلیسی
<input type="checkbox"/> زبان ترکی	<input type="checkbox"/> زبان آلمانی
<input type="checkbox"/> زبانشناسی	<input type="checkbox"/> زبان فرانسه
<input type="checkbox"/> زبان کردی	<input type="checkbox"/> زبان ایتالیایی
	<input type="checkbox"/> زبان اسپانیایی
	<input type="checkbox"/> زبان روسی
	<input type="checkbox"/> زبان ژاپنی
	<input type="checkbox"/> زبان چینی
	<input type="checkbox"/> زبان ارمنی