

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

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

با سلام، بدین وسیله درخواست خانم/ آقای
رشته به شماره دانشجویی
- ۱۳ مبنی بر

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

مدیر گروه آموزشی

تاریخ
شماره

مدیر کل 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.

مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تهران: خیابان شهید مفتح، نرسیده به خیابان انقلاب - شماره ۴۳، دانشگاه خوارزمی، کدپستی ۱۴۹۱۱ - ۱۵۷۱۹، تلفن ۳-۸۸۳۲۹۲۲۰
کرج: خیابان شهید بهشتی، میدان دانشگاه، دانشگاه خوارزمی، کدپستی ۳۷۵۵۱ - ۳۱۹۷۹، تلفن ۰۲۶ - ۳۴۵۷۹۶۰۰

Kharazmi University, No. ۴۳, Shahid Mofatteh Ave., Tehran, Iran

Tel: +۹۸ ۲۱ ۸۸۳۲۹۲۲۰-۳

www.khu.ac.ir