

فرم تقاضای دریافت شناسه کاربری و گذرواژه سامانه آموزشی گلستان

دانش آموختگان دانشگاه سمنان

مشخصات فردی

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

کدملی:

شماره شناسنامه:

\*\*\*\*\*

مشخصات تحصیلی

مقطع تحصیلی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

سال ورود:

تاریخ فراغت از تحصیل:

امضای دانش آموخته

تاریخ:

توجه: به همراه این فرم تصویر کارت ملی نیز به ایمیل [itedu@semnan.ac.ir](mailto:itedu@semnan.ac.ir) ارسال گردد