



فرم بورسیه کلاسینو

افراد تحت پوشش کمیته امداد



افراد تحت پوشش سازمان بهزیستی



دانش آموزان ممتاز آزمون های آزمایشی



افراد واجد شرایط
بورسیه کلاسینو





مدارک بورسیه

کارت عضویت کمیته امداد و بهزیستی

تصویر صفحه اول شناسنامه داوطلب

تصویر صفحه اول شناسنامه سرپرست

تصویر کارنامه و تراز داوطلبان نخبه

اطلاعات فردی

نام:

نام خانوادگی:

کد ملی:

مقطع:

رشته:

شهر:

شماره تماس:

