

فرم تقاضای دریافت شناسه کاربری و گذرواژه

سامانه آموزشی گلستان دانش آموختگان دانشگاه سیستان و بلوچستان

مشخصات فردی

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

کد ملی:

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 golestan@usb.ac.ir ارسال گردد.