

باسمه تعالی

فرم درخواست اشتراک پست الکترونیکی حوزه فن آوری اطلاعات دانشگاه رازی  
مختص دانشجویان تحصیلات تکمیلی

مشخصات :

نام خانوادگی: نام: شماره دانشجویی: تاریخ درخواست .../.../...

نام و نام خانوادگی به حروف لاتین:

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: دانشکده:

شناسه کاربری (اولین حرف اسم. فامیلی --> علی احمدی: a.ahmadi)

آدرس: تلفن:

Email: (شخصی)

مدیر گروه	متقاضی
امضا و مهر	امضا
کلمه عبور	تحصیلات تکمیلی
حداقل شش کاراکتر شامل حروف و اعداد باشد	تاریخ شروع به تحصیل ...../...../..... امضا و مهر

(پیشنهاد می گردد طول شناسه کاربری کوتاه و شامل حرف اول نام . نام خانوادگی به صورت کامل باشد مانند a.bcde@pgs.razi.ac.ir)  
(لطفا تمامی گزینه ها را پر نمایید و کلمه عبور را ترجیحا به صورت ترکیب حروف بزرگ و کوچک و اعداد و کاراکتر های خاص پر نمایید)  
(طبق مصوبات آموزشی مدت اعتبار دانشجویان کارشناسی ارشد ۵ نیم سال و دانشجویان دکتری ۹ نیم سال)  
جهت ورود به ایمیل خود لطفا در صفحه اصلی پورتال دانشگاه رازی به قسمت رایانامه دانشجویان  
تحصیلات تکمیلی و یا به آدرس pgs.razi.ac.ir مراجعه نمایید و سپس شناسه کاربری و پسورد خود را  
وارد کنید.

محل تمديد: امضا و مهر