

تاریخ برگزاری:

استان:

نام حوزه ارزیابی:

کد اختصاصی گروه ارزیابی:

نام و نام خانوادگی:

شماره داوطلب:

کد ملی داوطلب:

پس از طی کردن هر مرحله، ساعت حضور با امضای مسئول آن بخش تأیید شود.

ردیف	عنوان برنامه ارزیابی	ساعت حضور	محل امضا
۱	بررسی مدارک		
۲	آزمون روان شناختی		
۳	شبیه سازی (بحث گروهی)		
۴	تمرین تحلیلی و ارائه شفاهی (تخصصی)		
۵	مصاحبه گزینش (در صورت همزمانی)		
۶	معاینه پزشکی		

اینجانب داوطلب کنکور سراسری سال ۱۴۰۴ با کد ملی اعلام می دارد، کلیه مراحل ارزیابی فوق بر اساس استانداردهای اعلام شده در کمال صحت و عدالت برای اینجانب اجرا گردید.

امضا و اثر انگشت

تسهیلگر	ناظر گزینش	مدیر اجرایی حوزه آزمون