

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@razi.ac.i)  
(لطفا تمامی گزینه ها را پر نمایید و کلمه عبور را ترجیحا به صورت ترکیب حروف بزرگ و کوچک و اعداد و کاراکترهای 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 mail.razi.ac.ir مراجعه نمایید و سپس شناسه کاربری و پسورد خود  
را وارد کنید

محل تمديد: امضا و مهر