



نام و نام خانوادگی:

شماره پرونده:

رتبه متقاضی:

فرم انتخاب واحد خوشه ۴ قطعات ۵۰۰-۵۲۴-۵۲۹-۵۰۷-۵۰۳

جدول انتخاب واحد

اولویت	شماره واحد(۵۰۰)	اولویت	شماره واحد(۵۲۴)	اولویت	شماره واحد(۵۲۹)	اولویت	شماره واحد(۵۰۷)	اولویت	شماره واحد(۵۰۳)
	A(۵-۱)		B(۵-۱)		C(۵-۱)		D(۵-۱)		E(۵-۱)
	A(۵-۲)		B(۵-۲)		C(۵-۲)		D(۵-۲)		E(۴-۲)
	A(۵-۳)		B(۵-۳)		C(۵-۳)		D(۵-۳)		E(۳-۳)
	A(۵-۴)		B(۵-۴)		C(۵-۴)		D(۵-۴)		E(۲-۴)
	A(۴-۱)		B(۴-۱)		C(۴-۱)		D(۴-۱)		
	A(۴-۲)		B(۴-۲)		C(۴-۲)		D(۴-۲)		
	A(۴-۳)		B(۴-۳)		C(۴-۳)		D(۴-۳)		
	A(۴-۴)		B(۴-۴)		C(۴-۴)		D(۴-۴)		
	A(۳-۱)		B(۳-۱)		C(۳-۱)		D(۳-۱)		
	A(۳-۲)		B(۳-۲)		C(۳-۲)		D(۳-۲)		
	A(۳-۳)		B(۳-۳)		C(۳-۳)		D(۳-۳)		
	A(۳-۴)		B(۳-۴)		C(۳-۴)		D(۳-۴)		
	A(۲-۱)		B(۲-۱)		C(۲-۱)		D(۲-۱)		
	A(۲-۲)		B(۲-۲)		C(۲-۲)		D(۲-۲)		
	A(۲-۳)		B(۲-۳)		C(۲-۳)		D(۲-۳)		
	A(۲-۴)		B(۲-۴)		C(۲-۴)		D(۲-۴)		
	A(۱-۱)		B(۱-۱)		C(۱-۱)		D(۱-۱)		
	A(۱-۲)		B(۱-۲)		C(۱-۲)		D(۱-۲)		
	A(۱-۳)		B(۱-۳)		C(۱-۳)		D(۱-۳)		
	A(۱-۴)		B(۱-۴)		C(۱-۴)		D(۱-۴)		

اینجانب با آگاهی و پذیرش کامل تمامی مطالب مندرج در اطلاعیه شماره اقدام به تکمیل این فرم نموده ام.

امضاء و اثر انگشت متقاضی