

فرم درخواست ثبت نام آزمون‌های آزمایشی سنجش سال ۹۷-۹۶

کد مرکز (نام کاربری): مدرسی که درخواست مجدد دارند می‌بایست کد مرکز (نام کاربری) را وارد نماید.

دبیرستان / مرکز پیش دانشگاهی:

استان: شهرستان: ادامه آدرس:

(منطقه: مختص مدارس شهر تهران) تقاضای برگزاری آزمون‌ها در داخل مرکز را دارد ندارد

شماره تلفن مرکز: - نام رابط: تلفن همراه رابط:

ذکر این نکته ضروری است که شماره همراه اعلام شده توسط مرکز می‌بایست امکان دریافت پیامک تبلیغاتی را مسدود نکرده باشد؛ در غیر این صورت پیامک ارسالی توسط شرکت را دریافت نخواهد کرد.

جدول شهریه آزمون‌های آزمایشی سنجش: (تکمیل نمودن فرم ذیل اجباری می‌باشد، به فرم‌های ناقص رسیدگی نخواهد شد)

مراحل	مبالغ (به ریال)	تعداد
۱ نوبت آزمون جامع	۳۲۰,۰۰۰	
۲ نوبت آزمون جامع	۶۳۰,۰۰۰	

حق سهم مراکز به ازای هر مرحله ثبت نام **۳۱/۰۰۰ ریال**

و حق سهم مراکز به ازای هر مرحله برگزاری **۵۴/۰۰۰ ریال** می‌باشد.

نکات مهم:

- ✓ مراکزی که درخواست مجدد دارند می‌بایست کد مرکز (نام کاربری) را بر روی فیش و فرم درخواست قید نمایند.
- ✓ برای مشاهده تاریخ آزمون‌ها به سایت شرکت به نشانی www.sanjeshserv.ir مراجعه نمایید.
- ✓ مراکز می‌بایست پس از تکمیل فرم درخواست آن را به نشانی تلگرام [@sabtenamegorohi](https://t.me/sabtenamegorohi) و یا از طریق آدرس ایمیل sarasari@sanjeshserv.com ارسال نموده تا نسبت به آماده سازی محموله ثبت نام اقدام لازم بعمل آید.
- ✓ توجه داشته باشید مدارک ارسالی را با کیفیت بالا ارسال نمائید تا روند انجام کارها سریعتر و بهتر صورت پذیرد.
- ✓ برای سهولت در دریافت ایمیل‌های ارسالی و پاسخگویی به مدارس به نحو مقتضی، خواهشمند است عنوان (subject) ایمیل ارسالی به نام دبیرستان / مرکز پیش دانشگاهی و نام شهر باشد.
- ✓ مراکز دقت داشته باشند در صورت درخواست مجدد بایستی درخواست قبلی خود را تسویه حساب نموده و مراحل درخواست ثبت نام را مجدداً تکرار و برای پیگیری درخواست‌های مجدد می‌بایست طبق (گام سوم) دستورالعمل اقدام نمایند.
- ✓ مراکز نسبت به پرکردن فرم دقت کافی را داشته باشند، پس از ارسال فرم به هیچ عنوان جابجائی یا تغییرات امکان پذیر نمی‌باشد.
- ✓ لطفاً تقاضای درخواست ثبت نام را به روزهای آخر موقوف فرمائید.

مهر دبیرستان و امضای مسئول دبیرستان