**GRE Registration Information**

|  |
| --- |
|  **Personal details Date:** |
| Last name: |  | Email: |  |
| First name: |  | Phone No: |  |
| Education : |  | Major: |  |
| **Registration detail** |
| User name: |  | Password: |  |
| Test Date: |  | Test center: |  |
| چهار رقم آخر کارت واریز کننده: |  مبلغ واریز شده: |
| By filling this form I confirm the accuracy of the details given and disclaim any rights to complain in the future.**با تکمیل و ارسال این فرم تایید می نمایم ثبت نام بااین اطلاعات بلا اشکال میباشد و حق هرگونه اعتراض نسبت به ثبت نام بااین اطلاعات را از خود سلب می نمایم.** |
| **Office use onlyدر این بخش چیزی ننویسید.**  |
| Registered by voucher:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Amount received in Rials : |
| Registered by credit card: | In Dollars : | Rate: |
| Registered on/time:  | surcharge: |

شماره کارت : 6219-8610-4250-5429 بانک سامان – سید داود خادم موسوی