



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم نایید اطلاعات آموزشی ویژه داوطلبان پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان مقطع کارشناسی ارشد

مشخصات شناسنامه ای (توسط دانشجو تکمیل شود)			
محل الصاق عکس	نام	شماره شناسنامه	
	نام خانوادگی	سریال شناسنامه	
	نام پدر	محل صدور	
	جنسیت	محل تولد	
	تاریخ تولد	شماره تماس	
	کد ملی	پست الکترونیکی	
	آدرس محل سکونت		
	برای شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال آینده ثبت نام نموده ام <input type="checkbox"/> / نام نموده ام <input type="checkbox"/>		
رشته و گرایش مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد			
اولویت اول:	رشته:	گرایش:	
اولویت دوم:	رشته:	گرایش:	
اولویت سوم:	رشته:	گرایش:	
اینجانب به تمام سؤالات مطرح شده در این فرم با دقت و صداقت پاسخ دادم و صحت آنها را تعهد مینمایم. همچنین ضمن مطالعه شرایط پذیرش اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد و مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی عودت داده نخواهد شد. تاریخ: .../.../۱۳... امضاء			

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته (توسط دانشگاه/ موسسه آموزش عالی محل تحصیل تکمیل گردد)	
گواهی می شود:	
آقای/ خانم فرزند به شماره شناسنامه و شماره ملی	
دانش آموخته <input type="checkbox"/> / دانشجوی نیمسال آخر <input type="checkbox"/> رشته گرایش ورودی نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>	
سال تحصیلی در مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه می باشد و تا پایان نیمسال ششم <input type="checkbox"/> با گذراندن واحد درسی و کسب معدل ، رتبه را در بین نفر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود کسب کرده و جزء ۱۵ درصد برتر می باشد. ضمناً تاریخ فراغت از تحصیل این دانش آموخته/...../..... <input type="checkbox"/> / دانشجو حداکثر تا ۱۳۹۷ /۶/۳۱ <input type="checkbox"/> می باشد و در مدت..... نیمسال تحصیلی دانش آموخته شده است <input type="checkbox"/> / خواهد شد <input type="checkbox"/> .	
مدیر امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی	
نام و نام خانوادگی، امضا و مهر	