



فرم درخواست پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰

اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

صادره از:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

شماره تلفن ثابت:

شماره موبایل:

آدرس محل سکونت:

جزء ۱۵ درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم

جزء برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم المپیادها می باشم

جزء ۲۵ درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم

رشته و گرایش درخواستی:

اینجانب صحت مطالب فوق و مدارک ارائه شده را تعهد نموده و مسئولیت کامل هر گونه اشتباه یا خطا را بر عهده می گیرم و متعهد می شوم با اساس آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۰۵/۰۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و ابلاغیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۶/۱۲/۹۶ شرایط ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون را دارا می باشم و چنانچه در هر مرحله از ثبت نام، پذیرش و تحصیل مشخص گردد که واجد شرایط فوق نبوده ام دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل من جلوگیری به عمل آورده و طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

امضا متقاضی:

تاریخ

اطلاعات تحصیلی (توسط آموزش دانشگاه تکمیل گردد)

شماره:

تاریخ:

دانشگاه محل تحصیل:

دانشکده:

رشته/گرایش مقطع کارشناسی پیوسته:

ورودی مهر بهمن سال:

دوره:

تعداد کل واحد گذرانده تا پایان نیمسال ششم:

معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم:

تعداد دانشجویان هم رشته و هم ورودی:

رتبه ی متقاضی در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی تا پایان نیمسال ششم:

تایید می گردد تعداد واحد گذرانده متقاضی تا پایان نیمسال ششم حداقل سه چهارم کل واحدهای درسی رشته می باشد و همچنین متقاضی تا پایان نیمسال ششم جزء پانزده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی این دانشگاه می باشد و حداکثر طی هشت نیمسال تا تاریخ/...../۱۳۹۹ فارغ التحصیل شده است/ خواهد شد.

مهر و امضا معاون آموزشی / مدیر کل امور آموزشی دانشگاه