



## فرم درخواست پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی 98-99

### 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 15 درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم

جزء برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم المپیادها می باشم

جزء 25 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 21/77948 مورخ 93/05/05 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و ابلاغیه شماره 2/299574 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 در طی هشت نیمسال تا تاریخ ...../...../139 فارغ التحصیل شده است/ خواهد شد.

مهر و امضا معاون آموزشی / مدیر کل امور آموزشی دانشگاه