



فرم درخواست پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

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 ۲۰ درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم
☐ جزء برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم المپیادها می باشم
☐ در ترم ششم فارغ التحصیل می شوم یا شده ام.

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 بر اساس آیین نامه شماره ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری 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: دانشکده: رشته / گرایش مقطع کارشناسی پیوسته:
تاریخ: 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 بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی این دانشگاه می باشد و حداکثر طی هشت نیمسال تا تاریخ / / ۱۴۰۰ فارغ التحصیل شده است / خواهد شد.

مهر و امضا معاون آموزشی / مدیر کل امور آموزشی دانشگاه

