******

 **فرم تقاضاي پذيرش استفاده ازسهميه استعدادهاي درخشان در مقطع کارشناسی ارشد سال تحصيلي 98-97**

***٩6***

اطلاعات فردي :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | **جنسيت: زن 🗖 مرد🗖** | **تاريخ تولد: .../ .../ ...** | **كدملي:**

|  |
| --- |
|  |

جاي عكس |
| **نام پدر:** | **شماره شناسنامه:** | **سريال شناسنامه:**  |
| **شماره تلفن ثابت:**  | **شماره تلفن همراه :** | **آدرس پست الكترونيكي:** |
| **اطلاعات فارغ التحصیلی کارشناسی پیوسته** |
| **رشته تحصيلي:** | **دانشگاه فارغ التحصیلی:**  | **نوع دوره(روزانه یا شبانه):** | **معدل‌كل تا نیمسال6: ... / ...****معدل‌كل تا نیمسال7: ... / ...** |
| **تاريخ ورود به تحصیل: ... / ... / ...** | **تاريخ فارغ‌التحصيلي: ... / ... / ...** |  **رتبه:** | **تعدادترم‌هاي فارغ‌التحصيلي: ...**  |
| **تعداد نفرات ورودی رشته تحصیلی:** | **تعداد کل واحدهای دوره:** | **تعداد واحدهای گذرانده تا 6 نیمسال :****تعداد واحدهای گذرانده تا 7 نیمسال :** |
| **نشاني دقيق محل سكونت:****شماره تلفن همراه: شماره تلفن منزل: شماره تلفن ضروری:** |
| **اينجانب متقاضي استفاده از سهميه استعدادهاي درخشان (بدون آزمون)، ضمن آگاهي از اينكه پذيرش درخواست به منزله پذيرش در اين دانشکده نمي‌باشد، متعهد مي‌شوم موارد فوق را در نهايت دقت و صحت تكميل نموده و چنانچه خلاف آن ثابت شود دانشکده مجاز است طبق مقررات با اينجانب رفتار نمايد. امضاء متقاضي: تاريخ تقاضا:** |

 **مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد :**

|  |
| --- |
|  **رشته انتخابی الویت اول :**  **رشته انتخابی الویت دوم:**  |