******

**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:** |