



بسمه تعالی

فرم درخواست و اطلاعات آموزشی متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۹۸-۹۷

(ویژه دانشجویان کارشناسی)

شماره.....

تاریخ.....

تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است. دانشگاه مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

مشخصات فردی:

محل الصاق عکس	نام	شماره شناسنامه	
	نام خانوادگی	سریال شناسنامه	
	نام پدر	محل صدور	
	جنسیت	محل تولد	زن..... مرد.....
	تاریخ تولد	شماره تماس/...../..... ۱۳
	کد ملی	پست الکترونیکی	
آدرس محل سکونت			
برای شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال تحصیلی آینده ثبت نام نموده <input type="checkbox"/> ننموده ام <input type="checkbox"/>			
رشته و گرایش مورد تقاضا در کارشناسی ارشد			
اولویت اول	اولویت دوم		
اینجانب..... به تمام سوالات مطرح شده در فرم با دقت و صداقت پاسخ داده و صحت آنها را تعهد می‌نمایم. همچنین مطلع هستم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد و مدارک ارسالی و مبلغ پرداختی عودت داده نخواهد شد و موارد مطرح شده در صفحه دوم را تایید و تعهد می‌نمایم.			
تاریخ/...../..... ۱۳ امضاء			
مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته			
نام و آدرس دانشگاه محل تحصیل			
نوع دوره	روزانه	شبانه.....	معدل کل تا پایان نیمسال ششم
شماره دانشجویی	رتبه در مجموع ورودی شبانه و روزانه تا پایان نیمسال ششم		
نام رشته تحصیلی	تعداد واحدهای گذرانده تا پایان نیمسال ششم		
گرایش	تعداد کل واحدهای کد رشته کارشناسی که جهت فارغ التحصیلی طبق سرفصل خواهم گذرانند.		
تاریخ شروع به تحصیل	آیا واحد معادل سازی شده داشته اید؟		بلی خیر.....
تاریخ فارغ التحصیلی	واحدهای معادل سازی شده از کدام دانشگاه بوده است؟		
تعداد نیمسال های فارغ التحصیلی	تعداد واحد معادل سازی شده		
تعداد نفقات ورودی رشته فارغ التحصیلی (مجموع شبانه و روزانه)	تعداد نیمسال معادل سازی شده		
مدیر امور آموزشی دانشگاه/ موسسه آموزش عالی نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضاء			
دانشجو شرایط لازم جهت معرفی به گروه آموزشی را احراز نموده است. بلی..... خیر.....			
کارشناس دفتر هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضاء			

توسط داوطلب تکمیل گردد

توسط دانشگاه یا موسسه آموزش عالی محل تحصیل تایید گردد

توسط دفتر استعداد درخشان تکمیل شود.



بسمه تعالی

فرم درخواست و اطلاعات آموزشی متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۹۸-۹۷

(ویژه دانشجویان کارشناسی)

شماره.....

تاریخ.....

تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است. دانشگاه مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

- اینجانب تمام سوالات مطرح شده در این درخواست و فرم های پیوست را با دقت و صداقت پاسخ داده و مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی را به عهده دارم.
- اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد استعدادهای درخشان در دانشگاه ملایر جهت پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد جهت استفاده از این تسهیلات اقدام می نمایم.
- در کلیه آزمون های تئوری، عملی، پروژه معرفی به استاد (مقطع کارشناسی) شرکت نموده و همه نمرات اینجانب نهایی می باشد. در صورت هرگونه تأخیر در ارسال اطلاعات آموزشی دانشگاه ملایر هیچ مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد.
- ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمی باشد.
- به هیچ وجه مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی به اینجانب عودت داده نخواهد شد.
- دانشگاه ملایر هیچ تعهدی نسبت به بررسی پرونده های ناقص و ارسال شده پس از مهلت مقرر را ندارد و مسئولیتی در خصوص تماس با اینجانب جهت تکمیل پرونده خود را ندارد.
- انصراف متقاضی فقط بصورت کتبی و بصورت حضوری در مهلت مقرر قابل قبول است.
- تماس های گرفته شده از سوی دفتر، جهت دریافت برخی از اطلاعات منتخبین اولیه است و هرگونه تماس (تلفنی و غیره) هیچ تعهدی برای این دفتر جهت پذیرش متقاضی و ثبت ایجاد نمی کند. بعلاوه در صورت پذیرش مشروط (از طریق تماس تلفنی و غیره) و عدم تطابق ظرفیت ارسالی از تحصیلات تکمیلی و ظرفیت پورتال سازمان سنجش، عدم امکان ثبت در پورتال سازمان سنجش، عدم پذیرش توسط سازمان سنجش و وزارت علوم یا عدم احراز شرایط آیین نامه ای پس از بررسی های صورت گرفته، دفتر هیچ تعهدی در قبال پذیرش متقاضی ندارد.
- ظرفیت پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه در اختیار دفتر قرار خواهد گرفت. ولی ملاک نهایی ظرفیت ثبت در پورتال سازمان سنجش است. دفتر هدایت استعدادهای درخشان تعهدی در قبال عدم تطابق ظرفیت ندارد.

مدارک ارسال شده به دفتر هدایت استعدادهای درخشان:

- تصویر شناسنامه و کارت ملی (پشت و رو)
- دو قطعه عکس پشت نویسی شده
- کارنامه تحصیلی (از شروع تحصیل در مقطع کارشناسی)
- درخواست ۲ برگه دانشگاه ملایر
- فیش واریزی به مبلغ ۵۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۲۴۳۳۱۱۸۰۸۴ بانک تجارت به نام درآمدهای اختصاصی دانشگاه ملایر

امضاء متقاضی