**فرم شماره 3 - فرم بررسي درخواست متقاضيان ورود به دکتری بدون آزمون سال تحصيلي 93-92**

|  |
| --- |
| از دانشگاه يا موسسه آموزش عالي ..........................................به معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكاه ملايربدینوسیله تایید می شود آقای/ خانم ............................................... فرزند ........................ داراي شماره شناسنامه ........................و كد ملي ............................ متولد سال ................... از نیمسال ................ سال تحصیلی ............ در رشته ..................................... گرايش ..................................... دوره .............................. مقطع كارشناسي ارشد در این دانشگاه مشغول به تحصیل شده و در تاريخ ........................ با معدل كل (با احتساب نمره پايان نامه) به عدد ......................... به حروف ................................................ فارغ التحصيل شده اند و در بين دانشجويان ورودي خود حائز رتبه .................. مي باشند. محل مهر و امضاء معاون آموزشي/ تحصيلات تكميلي دانشگاه يا موسسه آموزش عالي |

اين قسمت توسط دانشگاه ملاير تكميل مي شود

|  |
| --- |
|  درخواست آقای/ خانم ...................................در جلسه مورخ ................................ شورای هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه مطرح و بر اساس بند ............ ماده 8 آیین نامه ارایه تسهیلات برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های بالاتر مورخ 2/3/91،شماره 22354/و مورد موافقت مخالفت قرار گرفت.  |
| رییس گروه استعدادهای درخشانمهر و امضاء  | معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشگاهمهر و امضاء |