**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 ملاير  بدینوسیله 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 درخشان  مهر و امضاء | معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشگاه  مهر و امضاء |