



بسمه تعالی

فرم درخواست متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۹۵-۹۴
(ویژه دانشجویان کارشناسی ناپوسته)

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

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه و کد ملی
متولد سال با معدل و واحد گذرانده طی نیمسال تحصیلی دانشجوی رشته
گرایش از دانشگاه دانش آموخته شده ام/ خواهم شد. لذا به استناد ابلاغیه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ
۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، واجد شرایط استفاده از تسهیلات ارایه شده برای برگزیدگان علمی برای ورود بدون
آزمون به دوره تحصیلی بالاتر می باشم. مستدعی است تقاضای پذیرش اینجانب در دوره کارشناسی ارشد رشته/ رشته های
(حداکثر دو اولویت) بررسی نمایید.
اولویت اول اولویت دوم

بدینوسیله متعهد می شوم برای بهره گیری از سهمیه فوق الذکر حداکثر تا تاریخ ۹۴/۶/۳۱ کلیه واحدهای درسی مورد نیاز
برای فارغ التحصیلی در رشته تحصیلی خود را با نمره قبولی گذرانده تا امکان محاسبه معدل کل اینجانب در مهلت قانونی
مقدور گردد. همچنین تصدیق می نمایم در صورت هرگونه تاخیر در ارایه مدارک لازم، ارسال نمرات یا بروز سایر مشکلات
آموزشی، دانشگاه ملایر هیچ گونه مسئولیتی در قبال اینجانب نخواهد داشت و می پذیرم که تکمیل این فرم به منزله پذیرش
قطعی در رشته مقطع مورد تقاضا نیست.

امضاء

تاریخ:

آدرس و شماره تماس دانشجو:

آدرس پست الکترونیکی دانشجو:

مدارک ارسال شده به دفتر هدایت استعداد های درخشان

- ☐ تصویر شناسنامه و کارت ملی (پشت و رو) ☐ دو قطعه عکس پشت نویسی شده
- ☐ کارنامه تحصیلی (از شروع تحصیل در مقطع کارشناسی) ☐ فرم درخواست



بسمه تعالی

فرم درخواست متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۹۵-۹۴
(ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته)

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

فرم اطلاعات آموزشی ☐

فیش واریزی به مبلغ ۲۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ☐
۲۴۳۳۱۱۸۰۸۴ به نام درآمدهای اختصاصی دانشگاه ملایر

معاونت محترم آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام،

بدینوسیله تایید می شود آقای/ خانم فرزند دارای شماره شناسنامه و کد ملی
متولد سال از نیم سال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی در رشته گرایش دوره
مقطع کارشناسی در این دانشگاه مشغول به تحصیل شده و تا پایان نیم سال سوم با گذراندن تعداد واحد دارای
معدل کل به عدد به حروف می باشد و در بین نفر دانشجویان هم رشته و هم
ورودی خود با کسب معدل کل حائز رتبه شده است و
☐ در صورت گذراندن کلیه واحدهای درسی اخذ شده در نیمسال جاری حداکثر تا شهریور ماه سال ۱۳۹۴ فارغ التحصیل خواهد شد.
☐ در تاریخ فارغ التحصیل شده است.

مهر و امضاء

تاریخ:

نام و نام خانودگی کارشناس امور فارغ التحصیلان دانشگاه

مهر و امضاء

تاریخ:

نام و نام خانودگی مدیر امور آموزشی دانشگاه

درخواست آقای/ خانم در جلسه مورخ شورای هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه
مطرح و بر اساس بند ماده ۲ آیین نامه ارایه تسهیلات برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های بالاتر مورخ ۹۳/۵/۵،
شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ و مورد موافقت ☐ مخالفت ☐ قرار گرفت.



بسمه تعالی

فرم درخواست متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۹۵-۹۴
(ویژه دانشجویان کارشناسی ناپویسته)

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

رئیس گروه استعدادهای درخشان

معاون آموزشی دانشگاه

تاریخ

مهر و امضاء

تاریخ

مهر و امضاء

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.