



فرم درخواست متقاضیان (دانش آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته)
 پذیرش بدون آزمون جهت تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲
 بر اساس آئین نامه اجرائی شماره ۲۰۲۹۸ مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۴ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در خصوص
 پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان جهت ورود به دوره کارشناسی ارشد

الف- نام رشته / گرایش مورد تقاضا:

ب- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: نام: نام پدر:
 کدملی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:/...../۱۳.....

ج- سوابق تحصیلی:

نام رشته تحصیلی	گرایش	معدل	محل اخذ مدرک	تاریخ ورود به رشته	زمان فارغ التحصیلی
کارشناسی					

د- نشانی دقیق و کامل اقامت: استان: شهر: روستا: خیابان:
 کوچه: پلاک: کدپستی:
 - نشانی پست الکترونیک:
 - شماره تلفن ثابت (با کد شهرستان): شماره تلفن همراه:

اینجانب ضمن اطلاع دقیق از مفاد آئین نامه مربوطه، متعهد می شوم که کلیه مراتب فوق در نهایت دقت و صحت تکمیل گردیده است و چنانچه خلاف آن ثابت شود و یا ایراد و نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، ضمن پذیرش عواقب ناشی از آن، دانشگاه مجاز است طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید. ضمناً ارائه این فرم تعهدی برای دانشگاه در خصوص پذیرش اینجانب ایجاد نمی نماید.

امضاء و تاریخ:

این قسمت توسط آموزش دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی تکمیل گردد:

از: دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی

به: مؤسسه آموزش عالی توس

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای فرزند به شماره ملی، ورودی مهرماه □ / بهمن ماه □ سال تحصیلی-..... در مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه در رشته/ گرایش، در حال حاضر دانشجوی ترم آخر □ / دانش آموخته □ بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی حداکثر تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ خواهد بود (ویژه دانشجویان ترم آخر) □ / روز ماه سال می باشد (ویژه دانش آموختگان) □. لازم بذکر است بر اساس مفاد آئین نامه فوق و اصلاحیه آن، نامبرده با گذراندن حداقل سه چهارم واحد در طول شش نیمسال با کسب معدل (تا پایان سال سوم تحصیلی)، در بین تعداد نفر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود حائز رتبه گردیده است و به لحاظ معدل کل نمرات شش نیمسال (معدل فوق) جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی در این دانشگاه □ / مؤسسه آموزش عالی □ می باشد و طی هشت نیمسال تحصیلی فارغ التحصیل شده است □ / خواهد شد □.

(شماره داوطلبی نامبرده در آزمون ارشد سال ۱۴۰۲

مراتب صرفاً جهت اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می باشد.

امضاء و مهر معاون آموزشی

نام و نام خانوادگی