

شماره.....

تاریخ.....

بسمه تعالی

فرم درخواست اطلاعات آموزشی متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۱۴۰۱-۱۴۰۰

(ویژه دانشجویان کارشناسی)

تکمیل کلبه قسمت های این درخواست الزامی 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..... استان.....شهرستان.....
	تاریخ تولد	شماره تماس	۳۱...../...../.....
	کد ملی	پست الکترونیکی	
آدرس محل سکونت			
رشته و گرایش مورد تقاضا در کارشناسی ارشد			
اولویت اول:	اولویت دوم:		
اولویت سوم:	اولویت چهارم:		
اینجانب.....به تمام سوالات مطرح شده در فرم با دقت و صداقت پاسخ داده و صحت آنها را تعهد می_نمایم. 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/...../..... 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 نقرات ورودی رشته فارغ التحصیلی(مجموع شبانه و روزانه)		
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 نیمسالهای فارغ التحصیلی	تعداد واحد معادل سازی شده		
آیا همه نمرات دانشجو تا پایان ترم هفتم اعلام شده است؟	بلی	خیر.....	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 امضا			

توسط بر اطلب تکمیل شود.

توسط دانشگاه یا موسسه آموزش عالی محل تحصیل تایید گردد.

توسط دفتر استعداد درخشان تکمیل شود.



شماره.....

تاریخ.....

بسمه تعالی

فرم درخواست اطلاعات آموزشی متقاضیان پذیرش بدون ازمون در مقطع کارشناسی ارشد ۱۴۰۱-۱۴۰۰

(ویژه دانشجویان کارشناسی)

تکمیل کلبه قسمت های این درخواست الزامی دانشگاه مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی.....

به رئیس گروه حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه ملایر

گواهی میشود خانم/ آقای..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....

شماره سریال (حرف و اعداد شش رقمی)..... کد ملی.....

دانشجوی ترم آخر دانش آموخته رشته..... گرایش.....

ورودی نیمسال اول نیمسال دوم سال دوره روزانه دوره شبانه در مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه / موسسه آموزش

عالی بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی به شرح زیر بوده یا خواهد بود:

تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز..... ماه..... سال.....

تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجوی ترم آخر: روز..... ماه..... سال.....

نامبرده پس از گذراندن ۶ ترم و گذراندن..... واحد درسی، در بین..... نفر (مجموع دوره روزانه و شبانه) از دانشجویان هم رشته و هم

ورودی نیمسال اول / دوم (نیمسال ورود به تحصیل) سال تحصیلی..... خود با کسب میانگین نمرات..... رتبه (به

عدد)..... به حروف)..... را احراز نموده و جزء "پانزده درصد" برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی در این دانشگاه / موسسه آموزش

عالی میباشد. این گواهی صرفا جهت اطلاع گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه ملایر صادر شده و فاقد هر گونه ارزش قانونی

دیگری است.

۳- مدیر کل آموزشی دانشگاه

۲- معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکده

۱- مدیر گروه آموزشی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

مهر و امضاء

مهر و امضاء

تاریخ

تاریخ

تاریخ



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

- اینجانب تمام سوالات مطرح شده در این درخواست و فرمهای پیوست را با دقت و صداقت پاسخ داده و مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی را به عهده دارم.
- اینجانب با اطلاع کامل از آییننامه پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد استعدادهای درخشان در دانشگاه ملایر جهت پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد جهت استفاده از این تسهیلات اقدام مینمایم.
- در کلیه آزمونهای تئوری، عملی، پروژه معرفی به استاد (مقطع کارشناسی) شرکت نموده و همه نمرات اینجانب نهایی میباشد. 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 نمیباشد.
- به هیچ وجه مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی به اینجانب عودت داده نخواهد شد.
- دانشگاه ملایر هیچ تعهدی نسبت به بررسی پروندههای 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.
- تماسهای 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 نمیکند. 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 آییننامههای پس از بررسیهای صورت گرفته، دفتر هیچ تعهدی در قبال پذیرش متقاضی ندارد.



شماره.....

تاریخ.....

بسمه تعالی

فرم درخواست اطلاعات آموزشی متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد ۱۴۰۱-۱۴۰۰

(ویژه دانشجویان کارشناسی)

تکمیل کلبه قسمت های این درخواست الزامی دانشگاه مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص 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 استعداد های درخشان تعهدی در قبال عدم تطابق ظرفیت ندارد.

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 ۱ برگه دانشگاه ملایر

اصل و کپی واریز مبلغ ۸۰۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۰۱۱۲۱۵۶۴۰۶۰۰۱ به نام درآمدهای اختصاصی

دانشگاه ملایر بانک ملی شعبه شهدا ملایر

امضاء متقاضی