

شماره: ۷۰۵۱۹۹۹
تاریخ: ۹۷/۱۲/۱۵
پرست: دارد



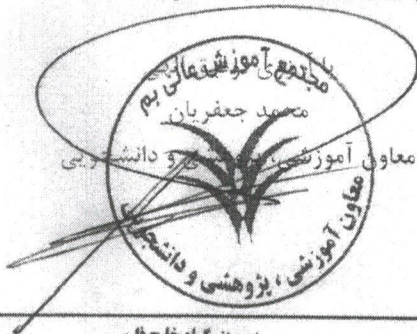
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مجمع آموزش عالی بام

سازمان مرکزی

معاونین محترم آموزشی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی
با سلام و احترام

به استحضار می رساند مجتمع آموزش عالی بام به استناد آیین نامه ی پذیرش بدون آزمون استعدادهاي درخشان در دوره ی تحصیلی کارشناسی ارشد به شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۰۵/۰۵ و ابلاغیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۶/۱۲/۹۶ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، در نظر دارد از بین دانشجویان ممتاز کارشناسی اقدام به پذیرش دانشجو برای سال تحصیلی ۹۸-۹۹ نماید. لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی به اطلاع دانشجویان واجد شرایط آن دانشگاه/موسسه رسانده شود.

شایان ذکر است متقاضیان می توانند برای کسب اطلاعات بیشتر به نشانی اینترنتی www.bam.ac.ir مراجعه نمایند.



بم - بزرگراه خلیج فارس

کدپستی: ۷۶۶۱۳۱۴۴۷۷

دورنگار: ۴۴۲۱۵۶۵۹ (۰۳۴)

تلفن: ۴۴۲۱۵۸۶۸ (۰۳۴)

info@bam.ac.ir

www.bam.ac.ir

فراخوان پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۹۹-۹۸ مجتمع آموزش عالی بم

با استناد به آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۰۵/۰۵ و ابلاغیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۶/۱۲/۹۶ جهت پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره ی تحصیلی کارشناسی ارشد، مجتمع آموزش عالی بم برای نیمسال اول سال تحصیلی ۹۹-۹۸ از میان داوطلبان واجد شرایط ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون، مطابق جدول زیر و پس از بررسی مدارک دانشجو، می پذیرد. زمان ارسال مدارک حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۲/۳۱ می باشد.

ردیف	رشته - گرایش	کارشناسی مورد قبول
۱	مهندسی مکترونیک گرایش ارتباطات جنبی انسان، ماشین و کامپیوتر	مهندسی برق کلیه گرایش ها و مهندسی مکانیک کلیه گرایش ها
۲	ریاضی محض گرایش جبر	ریاضی کلیه ی گرایش ها

شرایط لازم:

الف) شرایط عمومی:

دارا بودن صلاحیت عمومی جهت ادامه تحصیل.

ب) شرایط اختصاصی:

- دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته که پس از گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی تا پایان نیمسال ششم به لحاظ میانگین کل جزء پانزده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشند و حداکثر در مدت هشت نیمسال تحصیلی (حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۶/۳۱) دانش آموخته شوند. در صورت عدم تکمیل ظرفیت پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد، دانشجویان با میانگین کل ۲۵ درصد برتر هم رشته و هم ورودی نیز می توانند درخواست خود را ارسال نمایند.
- برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم نهایی المپیاد های علمی - دانشجویی با ارائه معرفی نامه از دبیر خانه المپیاد برای ورود به همان رشته یا رشته های مرتبط به تشخیص شورای عالی برنامه ریزی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.
- پذیرش برای سال تحصیلی بلافاصله پس از دانش آموختگی و صرفا برای یکبار امکان پذیر است.

نحوه ثبت نام:

دانشجویان متقاضی می بایست مدارک مورد نیاز را حداکثر تا پایان زمان تعیین شده (۹۸/۰۲/۳۱) به آدرس بم- بزرگراه خلیج فارس- مجتمع آموزش عالی بم- آموزش کل (کد پستی: ۷۶۶۱۳۱۴۴۷۷) ارسال نمایند.

مدارک مورد نیاز:

- تصویر کارت ملی (پشت و رو)
- تصویر شناسنامه (تمام صفحات)
- ریز نمرات دوره کارشناسی تا پایان نیمسال ششم (حائز شرایط اختصاصی بند ۱)
- تکمیل فرم اعلام رتبه با تایید معاون/مدیر آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه محل تحصیل (دانلود فرم)
- رزومه علمی به همراه تصویر گواهی و مستندات سوابق آموزشی و پژوهشی (در صورت وجود)
- ارائه توصیه نامه از اساتید (در صورت وجود)
- اصل فیش واریزی به مبلغ ۵۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۲۲۴۱۰۲۰۱۳۷ به نام درآمدهای اختصاصی مجتمع آموزش عالی بم نزد بانک تجارت

توجه:

- وجه پرداختی و مدارک ارسالی قابل برگشت نخواهد بود.
- در صورت هرگونه سوال به شماره ۰۳۴-۴۴۲۱۰۳۷۱ سرکار خانم وحیدی تماس حاصل گردد.
- بدیهی است تشکیل پرونده هیچگونه حقی برای داوطلب ایجاد نخواهد کرد و نتیجه گزینش پس از ارزیابی فعالیت ها و سوابق تحصیلی داوطلبین اعلام خواهد شد.

فرم درخواست پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۹۸-۹۹

اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

صادر از:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

شماره تلفن ثابت:

شماره موبایل:

آدرس محل سکونت:

☐ جزء ۱۵ درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم



جزء برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم المپیادها می باشم

☐ جزء ۲۵ درصد اول هم رشته و هم ورودی می باشم

رشته و گرایش درخواستی:

اینجانب صحت مطالب فوق و مدارک ارائه شده را تعهد نموده و مسئولیت کامل هر گونه اشتباه یا خطا را بر عهده می گیرم و متعهد می شوم با اساس آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۰۵/۰۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و ابلاغیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۶/۱۲/۹۶ شرایط ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون را دارا می باشم و چنانچه در هر مرحله از ثبت نام، پذیرش و تحصیل مشخص گردد که واجد شرایط فوق نبوده ام دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل من جلوگیری به عمل آورده و طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

امضا متقاضی:

تاریخ

اطلاعات تحصیلی (توسط آموزش دانشگاه تکمیل گردد)

شماره:

تاریخ:

دانشگاه محل تحصیل:

دانشکده:

رشته / گرایش مقطع کارشناسی پیوسته:

تعداد کل واحد گذرانده تا پایان نیمسال ششم:

دوره:

ورودی مهر ☐ بهمن ☐ سال:

تعداد دانشجویان هم رشته و هم ورودی:

معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم:

رتبه ی متقاضی در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی تا پایان نیمسال ششم:

تایید می گردد تعداد واحد گذرانده متقاضی تا پایان نیمسال ششم حداقل سه چهارم کل واحدهای درسی رشته می باشد و همچنین متقاضی تا پایان نیمسال ششم جزء پانزده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی این دانشگاه می باشد و در طی هشت نیمسال تا تاریخ/...../۱۳۹۹ فارغ التحصیل شده است/ خواهد شد.