



دانشگاه دریانوردی و
علوم دریایی چابهار

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه دریانوردی و علوم دریایی چابهار

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

فرم الف: درخواست پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵
(ویژه دانشجویان دانشگاه دریانوردی و علوم دریایی چابهار)

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

سلام علیکم

اینجانب آقای/خانم فرزند شماره شناسنامه شماره ملی
دانشجوی رشته گرایش دوره به شماره دانشجویی علاقه مندم
که از طریق تسهیلات آیین نامه های وزارت علوم تحقیقات و فناوری و مصوبات دانشگاه در مقطع کارشناسی ارشد دوره روزانه
دانشگاه دریانوردی و علوم دریایی چابهار در مهرماه ۱۴۰۴ ادامه تحصیل دهم. خواهشمند است تقاضای پذیرش اینجانب در
رشته گرایش های زیر(به ترتیب اولویت) بررسی و نتیجه را در پرتال سازمان سنجش آموزش کشور ثبت نمایید:
اولویت ۱..... اولویت ۲..... اولویت ۳.....

امضای دانشجو:

تلفن تماس:

بدین وسیله گواهی می شود اطلاعات دانشجوی نامبرده به شرح ذیل مورد تأیید است.

<input type="checkbox"/>	کارشناسی پیوسته	<input type="checkbox"/>	جزء ۲۰ درصد برتر	<input type="checkbox"/>	جزء ۳۰ درصد برتر	<input type="checkbox"/>	شبانه:	<input type="checkbox"/>	روزانه:
رشته تحصیلی: گرایش:									
تاریخ ورود به تحصیل:									
<input type="checkbox"/>	مشغول به تحصیل:	حداکثر تا تاریخ: ۱۴ / /		(فارغ التحصیل خواهد شد)					
<input type="checkbox"/>	فارغ التحصیل:	تاریخ فارغ التحصیلی:		(کسانی که فارغ التحصیل شده اند)					
تعداد واحد گذرانده تا پایان نیمسال ششم:					کل واحد ها درسی:				
معدل:			رتبه:			تعداد ثبت نام شدگان(مجموع روزانه و شبانه):			
*معدل و رتبه متقاضیان تا پایان ترم ۶ می بایست درج گردد.									

رئیس گروه استعداد های درخشان دانشگاه

امضاء

مدیریت گروه:.....

امضاء



آدرس: چابهار - بلوار دانشگاه - دانشگاه دریانوردی و علوم دریایی چابهار - کد پستی: ۹۹۷۱۷-۵۶۴۹۹

www.cmu.ac.ir

تلفن: ۰۵۴-۳۵۳۲۰۰۲۰-۳ نمابر: ۰۵۴-۳۵۳۲۱۰۲۵