

فرم پذیرش آزمون کارشناسی ارشد ویژه استعداد های درخشان

مدیرکل محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ادیان و مذاهب

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... فرزند..... متولد.....

به کد ملی..... شماره سریال شناسنامه..... صادره از..... شماره همراه.....

پذیرفته شده سال تحصیلی..... مقطع کارشناسی پیوسته دانشگاه..... در رشته تحصیلی.....

بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه ادیان و مذاهب جهت پذیرش

در رشته تحصیلی..... می باشند .

نام و نام خانوادگی متقاضی_ امضاء

تایید میگردد نامبرده در پایان نیمسال ششم تحصیلی با گذراندن واحد درسی از مجموع واحد درسی (حداقل

سه چهارم واحدهای درسی دوره) با کسب معدل کل حائز رتبه در بین..... نفر ورودی ، در ردیف ۲۰

درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشند و در مدت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شده

است. یا تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ دانش آموخته خواهند شد.

کارشناس آموزش

امضاء

بر اساس بررسی اطلاعات توسط کارشناس مربوطه، موارد فوق مورد تایید می باشد.

مدیر آموزش دانشگاه

مهر و امضا