



دانشگاه لرستان  
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
گروه امور استعدادهای درخشان

### فرم شماره (۱)

محل الصاق  
عکس

فرم درخواست پذیرش بدون آزمون دوره کارشناسی ارشد

برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۰۴ دانشگاه لرستان

#### مشخصات عمومی داوطلب:

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... جنسیت: زن  مرد   
تاریخ تولد: ...../...../..... کد ملی: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: .....  
محل تولد: ..... سریال شناسنامه (حرف و اعداد ۶ رقمی سریال): .....  
آدرس کامل محل سکونت: .....  
شماره تلفن همراه: ..... شماره و کد تلفن ثابت منزل: .....

#### مشخصات تحصیلی داوطلب در مقطع کارشناسی پیوسته:

شماره دانشجویی: ..... نوع دوره: روزانه  شبانه  رشته تحصیلی: ..... گرایش: .....  
نام دانشگاه محل تحصیل: ..... آدرس دانشگاه محل تحصیل: .....  
تاریخ شروع تحصیل: نیمسال اول (مهر)  / نیمسال دوم (بهمن)  روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجویان ترم آخر (حداکثر تا ۱۴۰۳/۶/۳۱): روز: ..... ماه: ..... سال: .....

#### شرایط داوطلب:

پس از گذراندن ۶ نیمسال تحصیلی (بدون احتساب ترم تابستانه) و با گذراندن ..... واحد درسی از بین تعداد ..... واحد کل، دارای میانگین کل ..... بوده و در مقایسه با .... نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (مجموع شبانه و روزانه) با احراز رتبه .....  
 رتبه‌ی اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیادهای علمی - دانشجویی سال ..... برای ورود به همان رشته برگزیده، با معرفی دبیرخانه المپیاد می باشم  
 جزو ۲۰ درصد برتر می باشم.

اینجانب ..... متعهد می شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می نمایم، همچنین اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد.

تاریخ و امضاء