



فرم اعلام وضعیت مربوط به متقاضیان پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان شماره:

در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه ارومیه، ۱۴۰۵-۱۴۰۴ تاریخ:

۱- مشخصات شناسنامه‌ای

نام خانوادگی:	نام: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
کدملی:	تاریخ تولد: / / نام پدر:
سریال شناسنامه:	شماره شناسنامه: شماره دانشجویی:
شماره تلفن ثابت:	شماره موبایل:
آدرس محل سکونت:	

۲- اطلاعات فارغ التحصیلی (کارشناسی پیوسته)

۲۰ درصد برتر هم‌ورودی - هم‌رشته <input type="checkbox"/>	۱۰ درصد برتر بعدی (مختص دانشجویان دانشگاه ارومیه) <input type="checkbox"/>	مخصوص ورودی‌های ۱۴۰۰ و پنجم ۹۹
رشته تحصیلی:	تاریخ ورود به تحصیل: / /	
دانشگاه محل تحصیل:	تاریخ فارغ التحصیلی: / /	
نوع دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی:	
معدل (تا پایان تابستان ۱۴۰۳): /	رتبه: تعداد هم‌ورودی‌ها:	
تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:	تعداد واحدهای گذرانده:	
معدل فارغ التحصیلی:	معدل آخرین نفر ۲۰ درصد هم‌رشته - ورودی ۱۴۰۰:	ورودی‌های ۱۴۰۱
توجه: این قسمت بایستی در پایان ترم ۶ (نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۳) تکمیل و به اداره استعداد درخشان دانشگاه ارومیه تحویل گردد.		

مدیر آموزشی دانشگاه محل تحصیل  
مهر و امضاء

۳- اولویت‌های رشته - گرایش درخواستی (بر اساس جدول شماره ۱)

اولویت اول:	اولویت دوم:	اولویت سوم:
-------------	-------------	-------------

این قسمت توسط کارشناس دانشگاه تکمیل می‌گردد.

کد رشته محل قبولی:	رشته قبولی:
--------------------	-------------