

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

درخواست استفاده از سهمیه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان

دانشگاه امیرالمومنین (ع) در مقطع کارشناسی ارشد در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴

ریاست محترم دانشگاه امیرالمومنین (ع)

باسلام

احتراماً ، اینجانب..... دانشجوی رتبه..... رشته..... گرایش.....
..... ورودی..... از دانشکده..... دانشگاه..... می باشم و درخواست
پذیرش بدون آزمون طبق شیوه نامه پذیرش بدون آزمون دانشگاه امیرالمومنین (ع) در مقطع کارشناسی ارشد در سال
۱۴۰۳-۱۴۰۴ را دارم. اینجانب تعهد می نمایم که اطلاعات درخواستی را صحیح گزارش نمایم و در صورتیکه در هر
مرحله ای محرز گردد که اطلاعات اشتباه ارائه نموده ام ، دانشگاه می تواند درخواست اینجانب را باطل نماید.

اولویت های درخواستی (عنوان رشته _ گرایش و کد آن بر اساس رشته های موجود در دفترچه انتخاب رشته
کارشناسی ارشد تکمیل شود_ در صورت عدم درج کد و عنوان دقیق اولویت حذف خواهد شد)

کد رشته گرایش:

عنوان رشته گرایش:

آدرس متقاضی:

آدرس محل کار:

تلفن همراه اضطراری :

تلفن همراه :

نام و نام خانوادگی متقاضی

امضاء