

فرم شماره ۲

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

متقاضیان این فرم را از طریق سایت دانشگاه جیرفت دریافت و پس از تکمیل و تایید، آن را بصورت حضوری یا از طریق پست به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه ارسال نمایند.

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:	محل الصاق عکس
تاریخ تولد:	شماره سریال شناسنامه:	امضا و تاریخ:	

رشته و گرایش مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد به ترتیب الویت:

۱-

۲-

۳-

آدرس پستی و تلفن متقاضی:

از : معاونت آموزشی / مدیریت آموزشی دانشگاه

به : مدیریت آموزشی دانشگاه جیرفت

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای/خانم دارنده کد ملی تاریخ تولد فرزند به شماره دانشجویی

درنیمسال سال تحصیلی در مقطع کارشناسی پیوسته رشته‌ی تحصیلی این دانشگاه پذیرفته شده و پس از شش

نیمسال اشتغال به تحصیل تا پایان سال تحصیلی در میان نفر کل ورودی‌های روزانه این رشته با گذراندن سه

چهارم واحدهای دوره به تعداد واحد (به حروف:) از مجموع واحد های دوره و با معدل کل (به حروف:

.....) حائز رتبه‌ی در میان ۲۰٪ برتر / ۳۰٪ برتر (دانشجویان دانشگاه جیرفت) کل ورودی‌های این رشته می‌باشد.

تأیید گروه:	مهر و امضا معاون آموزشی دانشکده:	مهر و امضا مدیر آموزشی دانشگاه:
-------------	----------------------------------	---------------------------------