

## بسمه تعالی

فرم شماره ۱ استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)  
درخواست متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد (سایر دانشگاهها)



### نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

رشته/گرایش های مورد تقاضا: اولویت اول: ..... اولویت دوم: .....

اولویت سوم: .....

نام خانوادگی: ..... نام: ..... نام پدر: ..... جنسیت: مرد  زن

شماره شناسنامه: ..... شماره سریال: ..... محل صدور: .....

کد ملی: ..... تاریخ تولد: ..... / ..... / ..... ۱۳ ..... محل تولد: استان: ..... شهرستان: .....  
شهر/روستا: .....

نشانی دقیق و کامل محل اقامت فعلی: استان: ..... شهر/روستا: ..... خیابان: .....

کوچه: ..... پلاک: ..... تلفن منزل: ..... تلفن همراه: .....

شماره تلفنی که بتوان در صورت ضرورت پیام فوری فرستاد: ..... کد شهرستان: .....

عنوان برگزیده علمی داوطلب:

**گروه الف** - برگزیدگان المپیادهای علمی-دانشجویی، مسابقات، جشنوارهها و دانشجویان نمونه کشوری:

(۱) رتبه‌های اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیاد علمی-دانشجویی برای ورود به همان رشته برگزیده با معرفی دبیرخانه المپیاد

(۲) دانشجویان نمونه کشوری و جزء ۲۰٪ برتر هم رشته هم ورودی با معرفی معاونت دانشجویی وزارت علوم تحقیقات

(۳) رتبه‌های اول تا سوم نهایی جشنواره‌های بین‌المللی خوارزمی، جوان خوارزمی، رازی و فارابی (در رشته مرتبط) با معرفی دبیرخانه جشنواره

**گروه ب** - دانشجویان ممتاز مقطع کارشناسی دانشگاه‌ها و موسسه‌های آموزش عالی دولتی (تمام وقت) کشور که از طریق آزمون سراسری سازمان سنجش آموزش کشور پذیرفته شده‌اند:

(۱) دانشجویان ممتاز دوره کارشناسی پیوسته که حداکثر در مدت ۸ نیمسال دانش آموخته شوند و با گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای

درسی تا پایان نیمسال ۶ به لحاظ میانگین کل جزء ۲۰ درصد برتر در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشند.

اینجانب ..... متعهد می‌شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می‌نمایم  
و چنانچه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ تکمیل فرم / امضاء

توجه: مدارک تحویلی داوطلب به هیچ عنوان مسترد نخواهد شد.



## بسمه تعالی

فرم شماره ۲ استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)  
متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد

### گواهی احراز رتبه ۲۰٪ برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی

شماره: .....

تاریخ: ..... / ..... / ۱۴.....

از دانشگاه: .....

به: دفتر استعداد درخشان دانشگاه گنبدکاووس

گواهی می شود خانم / آقا ..... فرزند ..... دانشجوی کارشناسی پیوسته دوره روزانه  شبانه  رشته ..... گرایش ..... ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... در میان تعداد ..... نفر دانشجویان هم رشته و هم ورودی تا پایان نیمسال ۶ با تعداد ..... واحد گذرانده (گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی) از مجموع ..... واحد درسی و با معدل (به حروف) ..... و به (عدد) ..... حائز رتبه ..... و جزء ۶ بیست درصد برتر ورودهای این رشته می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ حداکثر طی مدت هشت نیمسال دانش آموخته شده است / خواهد شد.

مهر / امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر آموزشی دانشگاه: .....