



فرم درخواست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد به شیوه استاد محور (سال ۱۴۰۳)

شماره صفحه ۱ از ۲

کدملی:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

اطلاعات فردی

نام (انگلیسی): نام خانوادگی (انگلیسی):
نام پدر: پست الکترونیکی:
شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:
محل تولد: تاریخ تولد:
محل صدور: تاریخ صدور (تاریخ تنظیم سند):
جنسیت: ملیت:
تأهل: مذهب:
خدمت وظیفه: محل خدمت:
تلفن ثابت (همراه با کد): تلفن همراه:
آدرس محل سکونت:

اطلاعات آموزشی دوره کارشناسی پیوسته (تا پایان ترم ششم/با احتساب تابستان متصل به ترم ششم)

شماره دانشجویی: رشته:
نام کامل دانشگاه:
نوع دوره: روزانه شبانه خودگردان
ورودی: نیمسال اول نیمسال دوم
نوع ورود: آزمون ورودی بدون آزمون
تعداد واحد گذرانده: تعداد واحدی که باید تا پایان تحصیل کارشناسی گذرانده شود:
تعداد واحد اعتباری:
رتبه: تعداد نفرات ورودی رشته:

* (منظور از رتبه، رتبه دانشجویی از لحاظ معدل کارشناسی در میان ورودی‌های رشته خود تا پایان ترم ششم/با احتساب ترم تابستان آخر می‌باشد.)

طول دوره تحصیل تاکنون: طول دوره تحصیل تا پایان دوره کارشناسی:
تعداد مرخصی با احتساب در سنوات: تعداد مرخصی بدون احتساب در سنوات:
دانشجوی دوره‌های فرعی (گذراندن واحدهای درسی مازاد از سایر رشته‌ها): بلی خیر
دانشجوی طرح کارورزی/کارآموزی بلند مدت: بلی خیر
دانشجوی تغییر رشته: بلی خیر
رشته قبلی در صورت تغییر رشته:
دانشجوی دو رشته‌ای: بلی خیر
رشته دوم برای دانشجویان دو رشته‌ای:

رشته/گرایش انتخابی در کارشناسی ارشد (مرتبط با رشته کارشناسی از یک دانشکده)

رشته و گرایش مورد تقاضا:

دانشکده مورد تقاضا:

تایید اولیه اداره استعدادهای درخشان و المپیادها:

مهر و امضاء



فرم درخواست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد به شیوه استاد محور (سال ۱۴۰۳)

شماره صفحه ۲ از ۲

کد ملی:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

اطلاعات پایان نامه (کارشناسی ارشد)

*اطلاعات استاد میزبان:

نام و نام خانوادگی: کد ملی: تلفن همراه:

مرتبه علمی:

محل خدمت (دانشکده/ پژوهشکده):

*عنوان مصوب نیاز از سامانه نان جهت پیشنهاد پایان نامه در پارسا (طرح استاد محوری)

*گواهی صادر شده پارسا محور پیوست فرم گردد.

فارسی:

انگلیسی:

DOR:

تعهدنامه دانشجو:

اینجانب دانشجوی متقاضی تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد متعهد می شوم که در مدت اجرای پروژه بطور تمام وقت انجام وظیفه نموده و بدون اطلاع معاونت آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه از مرخصی تحصیلی استفاده ننمایم و همچنین اطلاع دارم به هیچ وجه مجاز به تغییر در عنوان پروژه نبوده و کلیه نتایج و حقوق این پروژه متعلق به دانشگاه می باشد و بدون موافقت دانشگاه اطلاعاتی را در رابطه با پروژه به دیگری واگذار نمی نمایم.

امضاء

نظریه استاد راهنما:

اطلاعات فوق از نظر اینجانب مورد تایید می باشد.

امضاء

نظریه مدیر گروه آموزشی مربوطه:

- تأیید ظرفیت استاد راهنما جناب آقای/ سرکار خانم: دکتر
- تاریخ مصوبه شورای گروه:

مهر و امضاء

نظریه معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده

مهر و امضاء

نظریه معاونت پژوهشی دانشکده

مهر و امضاء

متقاضی محترم: لطفا این صفحه از فرم را اسکن و بعد از بارگذاری در وبسایت ثبت نام، اصل کل فرم را به اداره استعدادهای درخشان و المپیادهای دانشگاه صنعتی امیرکبیر تحویل نمایید.