|  |
| --- |
| **فرم درخواست متقاضیان جهت پذیرش در دوره كارشناسي ارشد بر اساس آیین‌نامه بدون آزمون استاد محور** |

****

**مشخصات فردی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگی:‌ | نام پدر:‌ |
| شماره شناسنامه:‌ | سریال شناسنامه: | کد ملی: |
| تاریخ تولد: | محل تولد:‌ | وضعیت نظام وظیفه: |
| وضعیت تاهل: | نشانی محل سکونت: | |
| تلفن ثابت: | تلفن همراه: | آدرس الکترونیکی:‌ |

**رشته و گرایش مورد تقاضا (مطابق جدول):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام استاد راهنما | نام رشته | عنوان پارسا |
|  |  |  |

**سوابق تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | رشته تحصیلی و گرایش | دوره | نیمسال ورود | محل اخذ مدرک | تاریخ فارغ‌التحصیلی | معدل کل |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |

اينجانب ................................................... دارنده كد ملي به شماره ............................................. متقاضي استفاده از تسهيلات بدون آزمون وزارت علوم، تحقیقات و فناوری جهت ادامه تحصيل دانشجويان ممتاز در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون به شیوه استاد محور مي‌باشم و ضمن تأييد مطالب فوق، تعهد مي‌نمايم در صورت مغايرت مطالب و مدارك ارائه شده بدون هيچ‌گونه اعتراضي ضوابط و مقررات دانشگاه را بپذيرم.

نام و نام خانوادگی

امضا