



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده از
سهمیه دانشجویان ممتاز (مخصوص دانشجویان دانشگاه های دیگر - سهمیه ده درصد برتر)

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم متولد: / / فرزند: با شماره ملی:
..... و شماره شناسنامه: سریال شناسنامه: ورودی سال تحصیلی:
نیمسال اول/ دوم ، دانشجو/ دانش آموخته رشته: دانشکده: دانشگاه که
در نیمسال ششم به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در دانشگاه می باشم، به استناد
و آگهی از آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته
..... گرایش (بـه ترتیب اولویت) ۱..... ۲.....
۳..... را دارم. ضمناً "مطلع هستم که پذیرش درخواست، به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و چنانچه حداکثر تا پایان
نیمسال هشتم فارغ التحصیل نشوم، قبولی کان لم یکن تلقی می شود.
شماره تلفن تماس ثابت: شماره تلفن همراه: تاریخ: امضا:

تائید مشخصات دانشجویان توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته :
گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد درسی
معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم بوده و
معدل کل ایشان در پایان نیمسال هفتم و حائز (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هفتم بوده و به شرط قبولی در کلیه
واحدهای اخذ شده، در نیمسال هشتم دانش آموخته می باشد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه : تاریخ : مهر و امضاء :

تائید مشخصات دانش آموختگان توسط حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانش آموخته دوره کارشناسی رشته :
گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد درسی
معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم بوده و
معدل کل ایشان در پایان نیمسال هشتم و حائز (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هشتم بوده، و در تاریخ
دانش آموخته گردیده است.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه : تاریخ : امضاء و مهر: