



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی برای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون استعدادهای درخشان (دانشجویان دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، ده درصد برتر) شماره ۱

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: 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 آگاهی از آیین نامه شماره
 ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دستورالعمل اجرایی پذیرش دانشجوی بدون آزمون استعدادهای درخشان ... مصوب
 ۹۳/۱۱/۲۱ شورای دانشگاه، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش (به ترتیب
 اولویت) ۱..... ۲..... ۳..... را دارم. ضمناً "مطلع هستم که پذیرش
 درخواست بدون انجام مراحل بعدی به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و چنانچه حداکثر تا پایان نیمسال هشتم طبق تاریخ های اعلامی دانشگاه
 فارغ التحصیل نشوم، قبولی کان لم یکن تلقی می شود.
 شماره تلفن تماس ثابت: شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی/ دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
 به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در نیمسال
 ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در
 امتحانات، تا پایان نیمسال ششم/ هفتم/ هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد/ شده است.
 نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط مدیریت امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو/ دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
 به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در
 نیمسال ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت
 در امتحانات، تا پایان نیمسال ششم/ هفتم/ هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد/ شده است.
 نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

دفتر استعدادهای درخشان:

تقاضای آقای/ خانم به مشخصات ذکر شده در بالا برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون
 در رشته: مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد:
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه دارای میانگین کل در نیمسال ششم می باشد.
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و ورودی دانشگاه می باشد.
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه در هشت نیمسال دانش آموخته خواهد شد/ شده است.
 لذا مجموع شرایط ابلاغیه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شورای دانشگاه را دارا می باشد / نمی باشد.
 نام و نام خانوادگی کارشناس گروه استعدادهای درخشان: تاریخ: امضاء:

توضیحات:.....



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی برای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون استعدادهای درخشان (دانشجویان دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، بیست درصد برتر) شماره ۲

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم متولد: / / فرزند: با شماره ملی:
..... و شماره شناسنامه: سریال شناسنامه: ورودی سال تحصیلی: نیمسال
اول / دوم ، دانشجو/ دانش آموزته رشته: دانشکده: که در نیمسال ششم به تائید دانشکده و آموزش
کل دانشگاه جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در دانشگاه می باشم، به استناد و آگاهی از آیین نامه شماره
۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دستورالعمل اجرایی پذیرش دانشجوی بدون آزمون استعدادهای درخشان ..مصوب
۹۳/۱۱/۲۱ شورای دانشگاه، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش (به ترتیب
اولویت) ۱..... ۲..... ۳..... را دارم. ضمناً "مطلع هستم که پذیرش درخواست و بررسی
آن صرفاً" با رعایت ماده ۳-۴ دستورالعمل اجرایی طبق تشخیص دانشگاه به شرط حفظ رتبه بیست درصدی و میانگین کل تعیین شده، امکان پذیر
بوده، و بدون انجام مراحل بعدی به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد. و چنانچه حداکثر تا پایان نیمسال هشتم طبق تاریخ های اعلامی دانشگاه
فارغ التحصیل نشوم، قبولی کان لم یکن تلقی می شود.
شماره تلفن تماس ثابت: شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو/ دانش آموزته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در نیمسال
ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) و رتبه میانگین کل در نیمسال هشتم جزو بیست درصد
دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در امتحانات، تا پایان نیمسال هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموزته
خواهد شد/ شده است.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط مدیریت امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو/ دانش آموزته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در
نیمسال ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) و رتبه میانگین کل در نیمسال هشتم جزو بیست درصد
دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در امتحانات، تا پایان نیمسال هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموزته
خواهد شد/ شده است.
نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

دفتر استعدادهای درخشان:

تقاضای آقای/ خانم به مشخصات ذکر شده در بالا برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون
در رشته: مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد:
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه دارای میانگین کل در نیمسال ششم می باشد.
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و ورودی دانشگاه می باشد.
 با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه در هشت نیمسال دانش آموزته خواهد شد/ شده است. میانگین نیمسال هشتم:
لذا مجموع شرایط ابلاغیه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شورای دانشگاه را دارا می باشد / نمی باشد.
نام و نام خانوادگی کارشناس گروه استعدادهای درخشان: تاریخ: امضاء:



**فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی برای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون
استعدادهای درخشان - رشته های بین رشته ای** (دانشجویان دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، بیست 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: که در نیمسال ششم به تائید دانشکده و آموزش
کل دانشگاه جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در دانشگاه می باشم، به **استناد و آگاهی** از آیین نامه شماره
۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دستورالعمل اجرایی پذیرش دانشجوی بدون آزمون استعداد های درخشان ..مصوب
۹۳/۱۱/۲۱ شورای دانشگاه، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته را دارم. ضمناً " مطلع هستم که پذیرش
درخواست و بررسی آن صرفاً" با رعایت ماده ۳-۴ دستورالعمل اجرایی طبق تشخیص دانشگاه به شرط حفظ رتبه بیست درصدی و میانگین کل
تعیین شده، امکان پذیر بوده، و بدون انجام مراحل بعدی به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد. و چنانچه حداکثر تا پایان نیمسال هشتم طبق تاریخ
های اعلامی دانشگاه فارغ التحصیل نشوم، قبولی کان لم یکن تلقی می شود.
شماره تلفن تماس ثابت: شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی/ دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در نیمسال
ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) و رتبه میانگین کل در نیمسال هشتم جزو بیست درصد
دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در امتحانات، تا پایان نیمسال هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموخته
خواهد شد/ شده است.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: امضاء :

تائید مشخصات توسط مدیریت امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی/ دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در
نیمسال ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) و رتبه میانگین کل در نیمسال هشتم جزو بیست درصد
دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در امتحانات، تا پایان نیمسال هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموخته
خواهد شد/ شده است.
نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

اعلام نظر گروه تخصصی و شورای دانشکده

تقاضای آقای/ خانم به مشخصات ذکر شده در بالا برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون
در رشته: در جلسه مورخ / / گروه مورد بررسی قرار گرفت، و با آن موافقت/مخالفت
شد.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء:
تقاضای فوق الذکر در شورای دانشکده به تاریخ / / بررسی و با آن موافقت/ مخالفت شد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ و امضاء:
استعدادهای درخشان: به استناد اطلاعات مندرج حائز شرایط می باشد/ نمی باشد. نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی برای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون

استعدادهای درخشان - رشته های بین رشته ای (دانشجویان دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، 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 آموزته رشته: دانشکده: 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 آگاهی** از آیین نامه شماره
۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دستورالعمل اجرایی پذیرش دانشجوی بدون آزمون استعداد های درخشان ... مصوب
۹۳/۱۱/۲۱ شورای دانشگاه، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته را دارم. ضمناً " مطلع هستم که
پذیرش درخواست بدون انجام مراحل بعدی به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و چنانچه حداکثر تا پایان نیمسال هشتم طبق تاریخ های اعلامی
دانشگاه فارغ التحصیل نشوم، قبولی کان لم یکن تلقی می شود.
شماره تلفن تماس ثابت: شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو / دانش آموزته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در نیمسال
ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت در
امتحانات، تا پایان نیمسال ششم / هفتم / هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموزته خواهد شد / شده است.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط مدیریت امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو / دانش آموزته دوره کارشناسی رشته : گرایش:
..... به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده و میانگین کل در
نیمسال ششم و (رتبه از نفر در نیمسال ششم) جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته و ورودی خود بوده و در صورت موفقیت
در امتحانات، تا پایان نیمسال ششم / هفتم / هشتم حداکثر تا تاریخ دانش آموزته خواهد شد / شده است.
نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

اعلام نظر گروه تخصصی و شورای دانشکده

تقاضای آقای / خانم به مشخصات ذکر شده در بالا برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون
در رشته: در جلسه مورخ / / گروه مورد بررسی قرار گرفت، و با آن موافقت / مخالفت
شد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء:

تقاضای فوق الذکر در شورای دانشکده به تاریخ / / بررسی و با آن موافقت / مخالفت شد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ و امضاء:

استعدادهای درخشان: به استناد اطلاعات مندرج حائز شرایط می باشد/ نمی باشد.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:



تقاضای دانشجوی:

اینجانب آقای / خانم دانش آموخته/ دانشجوی دانشگاه: در رشته:..... گرایش با
معدل کل:؛ با توجه به اینکه در مرحله نهایی المپیاد دانشجویی که در سال: برگزار شده است رتبه را در رشته
..... کسب نموده ام؛ به استناد و آگاهی از آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ و دستورالعمل اجرایی مصوب شورای دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین
طوسی مورخ ۹۳/۱۱/۲۱، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم. ضمناً مدرک
مربوط به این درخواست شامل: معرفی نامه دبیرخانه المپیاد ضمیمه می باشد. همچنین صحت مطالب و مدارک ارائه شده توسط خود را
تضمین نموده و متعهد می شوم در مورد اخذ پاسخ، پیگیری نمایم و مطلع می باشم که در صورت هر گونه مغایرت یا نقصی در مدارک،
دانشگاه مجاز است در هر مرحله ای مطابق مقررات با اینجانب رفتار نماید. ضمن اینکه پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی
باشد.

تاریخ: امضاء :

تائید شرایط نهایی توسط دانشگاه و دانشکده محل تحصیل دوره کارشناسی:

○ دانشجویان در حال تحصیل

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل کل:
..... جزو ۲۰٪ برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (رتبه ... از ... نفر) تا پایان نیمسال بوده و در صورت موفقیت در
امتحانات حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: مهر و امضاء :

○ دانش آموختگان

گواهی می شود آقای / خانم دانش آموخته ی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل
کل: جزو ۲۰٪ برتر دانشجویان هم رشته و ورودی خود بوده (رتبه ... از ... نفر) و در تاریخ با گذراندن نیمسال دانش
آموخته گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: مهر و امضاء:

نشانی و شماره تماس متقاضی:

آدرس:

شماره تلفن: شماره تلفن همراه (در صورت امکان):