



بسمه تعالی

(فرم شماره ۲-۳)

استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)

متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان داخلی)

محل الصاق
عکس متقاضی

گواهی احراز رتبه ۱۰٪ برتر دانشجویان هم ورودی و هم رشته کارشناسی ناپیوسته

به معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده :

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند بشماره ملی متولد/...../..... دانشجوی ورودی سال ۱۳..... رشته گرایش با توجه به دارا بودن شرایط استفاده از آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی - ۱۳..... را دارم .

امضاء

تاریخ تکمیل فرم :

شماره

تاریخ :

به : مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود خانم / آقا فرزند دانشجوی دوره کارشناسی ناپیوسته رشته گرایش ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی در مدت سه نیمسال تحصیلی با گذراندن حداقل ۵۰ واحد درسی با معدل رتبه در میان تعداد پذیرفته شده ، شرایط استفاده از آیین نامه مذکور را احراز نموده و حداکثر در مدت چهار نیمسال دانش آموخته شده است. / خواهد شد . ضمناً نامبرده در دوره کاردانی به لحاظ میانگین کل جزو ۱۰٪ برتر هم رشته و هم ورودی های دانشگاه خود بوده است.

مهر / امضاء

معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده

شماره

تاریخ :

به : مدیر گروه محترم رشته

با سلام و تحیات

احتراماً درخواست پذیرش بدون آزمون خانم / آقای جهت بررسی در گروه آموزشی رشته و اعلام نظر حداکثر تا تاریخ ۹۴/۰۴/۰۱ به این حوزه ایفاد می گردد.

سیدجواد سجادی

مدیر امور آموزشی

دانشگاه گنبد کاووس