



بسمه تعالی

فرم شماره ۳ استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)
متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان دانشگاه گنبد کاووس)
گواهی احراز رتبه ۱۰٪ برتر دانشجویان هم ورودی و هم رشته

محل
الصاق
عکس
متقاضی

به معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده :

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند شماره ملی شماره شناسنامه شماره سریال
متولد/...../..... صادره دانشجوی کارشناسی پیوسته دوره روزانه شبانه رشته
گرایش ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی با توجه به دارا بودن شرایط استفاده از آیین نامه ارائه تسهیلات به
برگزیدگان علمی، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش (اولویت اول) : گرایش (اولویت
دوم): گرایش (اولویت سوم): را در نیمسال اول سال تحصیلی - ۱۳ را دارم.

تلفن ثابت: تلفن همراه:

امضاء و تاریخ:

آدرس پست الکترونیک:@.....

آدرس منزل:

شماره

تاریخ :

به : مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود خانم / آقا فرزند دانشجوی کارشناسی پیوسته دوره روزانه شبانه رشته
گرایش ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی در میان تعداد نفر دانشجویان هم رشته و هم ورودی با
تعداد واحد گذرانده در نیمسال (۷ نیمسال تحصیلی با حداقل ۱۱۵ واحد گذرانده) (چنانچه ورودیهای یک رشته نتوانند از تسهیلات این آیین
نامه استفاده کنند: ۶ نیمسال با گذراندن حداقل ۱۱۰ واحد درسی یا سه چهارم واحدها) و با معدل کل (به حروف) و به (عدد)
..... حائز رتبه و جزء ده درصد برتر کل ورودیهای این رشته می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ ۹۶/۰۶/۳۱ حداکثر طی مدت هشت نیمسال دانش
آموخته شده است / خواهد شد.

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
۹۶/۰۳/۱۵ به این حوزه ایفاد می گردد.

رضا راه چمنی

مدیر امور آموزشی دانشگاه گنبد کاووس