



بسمه تعالی

فرم شماره ۳ استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)
متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد (برای دانشجویان دانشگاه گنبد کاووس)
گواهی احراز رتبه ۱۵٪ 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 های اولویت اول : اولویت دوم:
..... اولویت سوم: را در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ 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 در
مدت شش نیمسال تحصیلی با تعداد واحد گذرانده (معادل حداقل سه چهارم واحدهای درسی) و با معدل (تا پایان نیمسال ۶) (به حروف)
..... و به (عدد) حائز رتبه و جزء پانزده درصد برتر کل ورودهای این رشته می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ
۱۳۹۷/۰۶/۳۱ 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
۹۷/۰۳/۲۱ به این حوزه ایفاد می گردد.

رضا راه چمنی

مدیر امور آموزشی دانشگاه گنبدکاووس