

فرم درخواست بررسی رزومه متقاضیان واجد شرایط در پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد (استعدادهای درخشان) سال ۹۷

احتراما، اینجانب فرزند به شماره دانشجویی رشته دارای کارت ملی به شماره متقاضی استفاده از سهمیه پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد استعدادهای درخشان جهت تحصیل در رشته می باشم.

تاریخ-امضا

تبعه ایرانی ☐ تبعه غیر ایرانی ☐

در آزمون سراسری کارشناسی ارشد سال ۹۷ شرکت نکرده ام ☐ شرکت کرده ام ☐ رشته آزمون رتبه (در صورت مجاز شدن) آخرین رتبه مجاز

تا کنون دانشجوی انصرافی/اخراجی در مقطع کارشناسی نبوده ام ☐ بوده ام ☐

اینجانب صحت کلیه مطالب فوق را متعهد می شوم و در هر زمانی که خلاف آن ثابت شود حق هر گونه اعتراض و یا ادعایی را در خصوص ثبت نام و یا ادامه تحصیل را از خود سلب نموده و تابع تصمیم موسسه آموزش عالی شانندیز در اینخصوص خواهم بود.

امضاء متقاضی

نتیجه بررسی اولیه :

آموزش محترم

باتوجه به بررسی شرایط دانشجو ثبت نام نامبرده به صورت بدون آزمون(استعداد درخشان) بلا مانع بوده، اقدام فرمایید.

معاونت آموزشی، پژوهشی و فناوری