** بسمه تعالی**

محل

الصاق

عکس

**فرم شماره 1 – درخواست استفاده از تسهیلات آیین نامه شماره 77948/21 مورخ 5/5/93 و ابلاغیه آن**

**برای دوره كارشناسي ارشد بدون آزمون سال تحصیلی 1397-1396 دانشگاه محقق اردبیلی**

**رییس محترم اداره استعدادهای درخشان دانشگاه**

سلام علیکم؛ احتراما بدینوسیله به استحضارمی رساند اینجانب آقای / خانم........................................................... فرزند ........................................

متولد ....../......../.......13 به شماره شناسنامه ......................................... سریال شناسنامه......................................................صادره از............................ کدملی ...................................................... شماره دانشجویی ........................................... رشته تحصیلی ................................ گرایش ........................... متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه محقق اردبیلی در سال تحصیلی 97 – 96 می باشم، ضمنا اینجانب متعهد می گردم که تا تاریخ 31/6/96 از مقطع کارشناسی فارغ التحصیل شوم.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| آدرس محل سکونت : ...................................................................................................................................................  شماره تلفن منزل با کد شهرستان: .........................................  شماره تلفن همراه: ................................................  شماره تلفن ضروری: ................................................  نام دانشگاه محل تحصیل: ................................................................ |  |  |
| نام رشته تحصیلی مقطع کارشناسی: ............................................. |  |  |
| **1) گرایش درخواستی متقاضی به ترتیب اولویت:**   |  |  | | --- | --- | | **1** |  | | **2** |  | | **3** |  | | **4** |  | | **5** |  | | **6** |  | |  |  |
| \*لطفا در درج گرایش رشته تحصیلی خود، عینا مطابق عناوین مندرج در جدول ذیل اقدام نمایید.  \*گرایش مورد تقاضا برای دوره کارشناسی ارشد بایستی با رشته تحصیلی دوره کارشناسی متقاضی مرتبط و هم گرایش باشد.  **2) آیا برای دانشگاه های دیگر تقاضای کارشناسی ارشد بدون آزمون داده اید؟** خیر بله  (درصورت پاسخ مثبت نام دانشگاه ها را به ترتیب اولویت ذکر نمایید)  اولویت اول: اولویت دوم: اولویت سوم:  **3) دقيق بودن مندرجات فرم:**  اينجانب ................................................... ضمن تاييد صحت کليه موارد مندرج در اين فرم، تقاضاي بررسي وضعيت پذيرش بدون آزمون دوره کارشناسی ارشد را دارم. همچنين تعهد می­نمايم در صورت پذیرش در سایر دانشگاه ها سريعاً به دفتر استعدادهاي درخشان دانشگاه اطلاع دهم و دانشگاه در قبول يا رد درخواست من اختيار تام دارد.    **تاريخ تکميل فرم: نام و نام خانوادگی - امضاء :** |  | |

\* این فرم بایستی بدون قلم خوردگی تهیه گردد، در غیر این صورت تقاضا نامه بررسی نخواهد شد.