

محل عکس

(حتماً الصاق شود)

**معاونت آموزشی**

**گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم ثبت نام پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان**  **دوره کارشناسی­ارشد به شیوة استاد محور دانشگاه کردستان برای سال ­تحصیلی 1404-1403** |  |
| **الف- مشخصات عمومی داوطلب** (توسط داوطلب تکمیل شود)  نام و نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: زن مرد  تاریخ تولد:………./........./………13 کد ملی: شماره شناسنامه: محل صدور:  محل تولد سریال شناسنامه(حرف و اعداد 6 رقمی سریال):  آدرس کامل محل سکونت:  شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت (همراه با کد شهرستان): آدرس ایمیل:  شماره شبای حساب بانکی به نام دانشجو:  تاریخ و امضای دانشجو | | | |
|  | | | |
| **ب- مشخصات تحصیلی داوطلب در مقطع کارشناسی پیوسته:** (توسط کارشناس آموزش دانشکده تکمیل شود)  دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته/ گرایش:  شماره دانشجویی: ورودی: بهمن 1398 مهر 1399  حداقل تعداد کل واحدهای لازم برای دانش‌آموختگی در این رشته/ گرایش: به عدد: به حروف:  تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط متقاضی تا پایان نیمسال ششم: به عدد: به حروف:  معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم: به عدد: به حروف:  تعداد دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی متقاضی: به عدد: به حروف:  رتبه متقاضی بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی تا پایان نیمسال ششم: به عدد: به حروف:  جزو 20 درصد برتر هم‌رشته و هم‌ورودی خود است □  جزو 30 درصد برتر هم‌رشته و هم‌ورودی خود است (ویژه دانشجویان دانشگاه کردستان. □  تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش­آموخته: روز........ ماه ........ سال .............  تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجویان ترم آخر( حداکثر تا 31/6/1403): روز.......ماه.......سال.................  **کارشناس آموزش دانشکده معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مدیر کل آموزشی دانشگاه**  نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی  امضاء و مهر امضاء و مهر امضاء و مهر | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **ج- رشته/ گرایش‌ و موضوع درخواستی متقاضی در مقطع کارشناسی ارشد** (توسط متقاضی تکمیل شود)   |  |  | | --- | --- | | **رشته/ گرایش مورد تقاضا** |  | | **نام و نام خانوادگی استاد پذیرنده (راهنما)** |  | | **موضوع ثبت شده در سامانه نان** |  | | **شناسه موضوع ثبت شده در سامانه نان(DOR)** |  |   اینجانب ............................................. با مطالعه شرایط پذیرش متعهد می­شوم که کلیه مدارک لازم برای بررسی پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه کردستان ازجمله تصویر مدارک شناسنامه‌ای، ریز نمرات دوره کارشناسی و تصویر کلیه مدارک پژوهشی و آموزشی به انضمام کلیه فرم­های مورد نیاز دانشگاه کردستان را به گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه کردستان تحویل و یا ارسال نموده­ام. در صورت وجود نقص و یا کمبود در هر یک از مدارک اشاره شده، دانشگاه کردستان حق دارد پرونده اینجانب را مورد بررسی قرار ندهد. همچنین متعهد می­شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می­نمایم. از طرفی اطلاع دارم که ارسال مدارك به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد. ضمناً در صورت پذیرش نهایی در دانشگاه کردستان و ثبت پذیرش در پرتال سازمان سنجش آموزش کشور به هیچ عنوان امکان تغییر رشته - محل ثبت نامی وجود نخواهد داشت.  تاریخ:  امضاء و اثر انگشت: |