



بسمه تعالی

فرم درخواست متقاضیان

پذیرش بدون آزمون در مقطع دکترای ۹۸-۹۷

شماره:

تاریخ:

تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است. دانشگاه مسئولیتی در قبال بررسی پرونده های ناقص ندارد

محل الصاق عکس

اینجانب فرزند متولد/...../..... ۱۳ با کد ملی و شماره شناسنامه با معدل کل در مقطع کارشناسی و معدل کل (بدون احتساب پایان نامه) در مقطع کارشناسی ارشد در نیمسال تحصیلی در رشته و گرایش از دانشگاه دانش آموخته ام شده ام /خواهم شد و موارد زیر را تأیید و تعهد می نمایم .

- اینجانب تمام سؤالات مطرح شده در این درخواست و فرمهای پیوست را با دقت و صداقت پاسخ دادم و مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی بعهدہ اینجانب است.
- برای استفاده از این تسهیلات در کلیه آزمونهای تئوری، عملی، پروژه معرفی به استاد (مقطع کارشناسی) شرکت نموده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل کل مقدور باشد. در صورت هرگونه تأخیر در ارسال نمرات دانشگاه مراغه هیچ مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد.
- ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمی باشد.
- به هیچ وجه مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی به اینجانب عودت داده نخواهد شد.
- دانشگاه مراغه هیچ تعهدی نسبت به بررسی پرونده های ناقص و ارسال شده پس از مهلت قانونی را ندارد و مسئولیتی در خصوص تماس با اینجانب جهت تکمیل پرونده خود را ندارد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء :

تاریخ: /..... /..... ۱۳۹۷

مدارک ارسال شده به دفتر هدایت استعداد های درخشان

- تصویر شناسنامه
- تصویر کارت ملی (پشت و رو)
- کارنامه کامل تحصیلی (از شروع تحصیل در مقطع کارشناسی)
- فیش واریزی به مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰ ریال به شماره: و تاریخ:
- دو قطعه عکس پشت نویسی شده
- فرم درخواست
- فرم اطلاعات آموزشی
- کلیه مدارک مورد نیاز امتیازات پژوهشی و آموزشی
- مدرک زبان

نام و نام خانوادگی:

امضاء :

تاریخ: /..... /..... ۱۳۹۷



بسمه تعالی

فرم تایید اطلاعات آموزشی

پذیرش بدون آزمون در مقطع دکتری ۹۸-۹۷

تکمیل کلیه قسمت های این فرم الزامی است. فرم تکمیل شده بدون تایید آموزش کل دانشگاه محل تحصیل فاقد اعتبار است و دانشگاه مسئولیتی در قبال بررسی پرونده های ناقص ندارد.

مشخصات شناسنامه ای

نام : نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت : زن مرد
تاریخ تولد:/...../..... ۱۳ کد ملی: شماره شناسنامه: سریال
شناسنامه: محل صدور: محل تولد استان: شهرستان:
..... شماره تماس همراه: ثابت: پست
الکترونیکی (ایمیل): آدرس محل سکونت:
.....

محل الصاق عکس

توسط داوطلب تکمیل شود:

رشته و گرایش مورد تقاضا

(۱) رشته گرایش

آیا متقاضی پذیرش بدون آزمون سایر ها دانشگاه بوده اید؟ بلی خیر چنانچه پاسخ مثبت است نام دانشگاهها، رشته و گرایش را نام ببرید .

اینجانب به تمام سؤالات مطرح شده در این فرم با دقت و صداقت پاسخ دادم و صحت آنها را تعهد می نمایم. همچنین اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد و مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی عودت داده نخواهد شد .

تاریخ: / / ۱۳۹۷ امضاء

توسط دانشگاه / موسسه آموزش عالی محل تحصیل تأیید شود.

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی

نام دانشگاه محل تحصیل: آدرس دانشگاه محل تحصیل:
نوع دوره: روزانه شبانه شماره دانشجویی : نام رشته تحصیلی: گرایش:
تاریخ شروع به تحصیل:/...../..... ۱۳ تاریخ فارغ التحصیلی:/...../..... ۱۳
معدل کل به عدد (..... /) (به حروف:)

رئیس دانشکده / مدیر امور آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضا

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد

نام دانشگاه محل تحصیل: آدرس دانشگاه محل تحصیل:
نوع دوره: روزانه شبانه شماره دانشجویی : نام رشته تحصیلی: گرایش:
تاریخ شروع به تحصیل:/...../..... ۱۳ تاریخ (احتمالی) فارغ التحصیلی:/...../..... ۱۳ (حداکثر ۳۱/۰۶/۱۳۹۷)
معدل کل به عدد (..... /) (به حروف:)

رئیس دانشکده / مدیر امور آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضا

* برای دانشجویان دانشگاه مراغه امضا توسط رئیس دانشکده صورت خواهد گرفت.