

بسمه تعالی

فرم شماره ۳ استعداد درخشان (آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی)
متقاضیان پذیرش در دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان دانشگاه گنبد کاووس)
گواهی احراز رتبه ۲۰٪ برتر دانشجویان هم ورودی و هم رشته



به معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده :

با سلام و احترام؛

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 (اولویت اول) : گرایش (اولویت
دوم) : گرایش (اولویت سوم) : را در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ 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) از مجموع واحد درسی و با معدل (تا پایان
نیمسال ۶) به حروف و به (عدد) حائز رتبه و جزء بیست درصد برتر ☐ ده درصد برتر بعد از بیست درصد برتر
اولیه ☐ کل ورودهای این رشته می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ 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
۱۴۰۴/۰۳/۱۰ به این حوزه ایفاد می گردد.

سید مرتضی سیدیان

مدیر امور آموزشی دانشگاه گنبد کاووس