



### 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 ۱۴۰۶-۱۴۰۵ 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 ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ 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  
۱۴۰۵/۰۴/۰۹ به این حوزه ایفاد می گردد.

مهدی شاهینی

مدیر امور آموزشی دانشگاه گنبد کاووس