



فرم درخواست استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان  
برای مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

محل الصاق عکس

**الف- اطلاعات فردی [ توسط متقاضی تکمیل شود ]**

نام خانوادگی: نام:  زن  مرد جنسیت:  
نام پدر: نام ملی: تاریخ تولد:  
محل تولد: سریال شناسنامه: شماره شناسنامه:  
شماره تلفن ثابت (با کد شهرستان): شماره موبایل: محل صدور:  
آدرس پست الکترونیکی (ایمیل):  متأهل  مجرد وضعیت تأهل:  
آدرس دقیق محل سکونت: آدرس دقیق محل سکونت:

تاریخ و امضای متقاضی

**ب- اطلاعات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته [ توسط گروه استعدادهای درخشان دانشگاه تکمیل شود ]**

دانشگاه: دانشکده: رشته / گرایش تحصیلی:  
شماره دانشجویی: تاریخ ورود به دانشگاه: دوره: روزانه / شبانه:  
تعداد ترم‌های گذرانده: تعداد ترم‌های فارغ‌التحصیلی: تعداد کل واحدهای رشته فارغ‌التحصیلی:  
تاریخ فارغ‌التحصیلی: تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط متقاضی تا پایان نیمسال ششم:  
معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم:  
تعداد کل دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی متقاضی (اعم از دوره روزانه و شبانه):  
رتبه متقاضی بین دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی تا پایان نیمسال ششم:  
جایگاه رتبه‌ای متقاضی در بین دانشجویان هم‌رشته‌ای و هم‌ورودی تا پایان ترم ششم: جزو پانزده درصد برتر اول  ده درصد برتر دوم

تاریخ، مهر و امضا گروه استعدادهای درخشان دانشگاه

**پ- رشته و گرایش‌های درخواستی در مقطع کارشناسی ارشد [ توسط متقاضی تکمیل شود ]**

اولویت	عنوان رشته و گرایش درخواستی	کد رشته و گرایش درخواستی
۱		
۲		

**توجه:** عنوان و کد رشته / گرایش‌های درخواستی بایستی عیناً مطابق با عنوان و کد درج شده در جدول کد رشته-محل‌های تحصیلی در دفترچه راهنمای انتخاب رشته آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۹ موجود در وبسایت سازمان سنجش آموزش کشور ذکر شود.

اینجانب ..... گواهی می‌کنم که کلیه اطلاعات فردی و تحصیلی مندرج در بندهای فوق در نهایت دقت و صحت تکمیل گردیده است و متعهد هستم چنانچه خلاف آن ثابت شود و یا ایراد یا نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

امضا و تاریخ متقاضی

فرم شماره ۱-۱

**(مخصوص دانشجویان خارج از دانشگاه زابل)**

معرفی نامه استفاده از تسهیلات آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۱۳۹۳/۰۵/۰۵، اصلاحیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۱۶ و ابلاغیه شماره ۲/۲۲۷۵۴۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۱۵ وزارت عتف

**(گواهی مربوط به مقطع کارشناسی پیوسته)**

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل

با سلام

بدین وسیله گواهی می شود:

..... فرزند ..... با شماره ملی ..... و شماره شناسنامه .....  
..... متولد ..... ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... در رشته ..... گرایش .....  
..... مقطع کارشناسی پیوسته / ناپیوسته دوره روزانه / شبانه با ..... واحد گذارنده تا پایان نیمسال ششم از مجموع کل ..... واحد درسی  
..... دوره تحصیل و معدل کل ..... حائز رتبه ..... در بین ..... نفر از دانشجویان هم رشته ای و هم ورودی خود  
..... اعم از روزانه و شبانه بوده و به لحاظ میانگین معدل کل جزء پانزده درصد برتر اول / ده درصد برتر دوم در بین دانشجویان هم رشته ای و هم ورودی خود  
..... می باشد و در تاریخ ..... فارغ التحصیل شده / تا تاریخ ..... فارغ التحصیل خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه

فرم شماره ۱-۲

**(مخصوص دانشجویان دانشگاه زابل)**

معرفی نامه استفاده از تسهیلات آیین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۱۳۹۳/۰۵/۰۵، اصلاحیه شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۱۶ و ابلاغیه شماره ۲/۲۲۷۵۴۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۱۵ وزارت عتف

**(گواهی مربوط به مقطع کارشناسی پیوسته)**

مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل

با سلام

بدین وسیله گواهی می شود:

..... فرزند ..... با شماره ملی ..... و شماره شناسنامه .....  
..... متولد ..... ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... در رشته ..... گرایش .....  
..... مقطع کارشناسی پیوسته / ناپیوسته دوره روزانه / شبانه با ..... واحد گذارنده تا پایان نیمسال ششم از مجموع کل ..... واحد درسی  
..... دوره تحصیل و معدل کل ..... حائز رتبه ..... در بین ..... نفر از دانشجویان هم رشته ای و هم ورودی خود  
..... اعم از روزانه و شبانه بوده و به لحاظ میانگین معدل کل جزء پانزده درصد برتر اول / ده درصد برتر دوم در بین دانشجویان هم رشته ای و هم ورودی خود  
..... می باشد و در تاریخ ..... فارغ التحصیل شده / تا تاریخ ..... فارغ التحصیل خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه