



دانشگاه کردستان  
حوزه معاونت  
آموزشی

## اطلاعیه‌ی پذیرش بدون آزمون دانشجویان ممتاز دوره‌ی کارشناسی ارشد دانشگاه کردستان در سال تحصیلی 1400-1401

دانشگاه کردستان در راستای تحقق رسالت خود مبنی بر گسترش دوره‌های تحصیلات تکمیلی، از بین دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته و در رشته‌هایی که دانشگاه کردستان از طریق کنکور سراسری دانشجو می‌پذیرد (رشته‌های دایر)، بر اساس «آیین‌نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد» به شماره عتف-آ-2203 مصوب 1398/10/01 شورای هدایت استعداد های درخشان وزارت محترم علوم، تحقیقات و فناوری، فقط برای نیمسال اول سال تحصیلی 1400-1401 با شرایط ذیل دانشجو می‌پذیرد:

### الف) شرایط عمومی:

- 1- پابندی به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- 2- دارا بودن صلاحیت عمومی
- 3- نداشتن منع قانونی برای ادامه تحصیل از نظر خدمت وظیفه عمومی برای داوطلبان مرد.

### ب) شرایط اختصاصی:

- 1- برگزیدگان رتبه‌های اول تا پانزدهم مرحله‌ی نهایی المپیادهای علمی- دانشجویی برای ورود به همان رشته برگزیده یا رشته‌های مرتبط به تشخیص کارگروه‌های تخصصی برنامه ریزی و گسترش آموزش عالی با ارائه معرفی نامه از دبیرخانه المپیاد به صورت مازاد بر ظرفیت پذیرش با آزمون.
- 2- دانشجوی دوره کارشناسی پیوسته (مجموع روزانه و شبانه) به صورت مازاد بر ظرفیت پذیرش با آزمون (تا 40٪ داخل ظرفیت پذیرش با آزمون) و با رعایت شرایط ذیل:

الف: ورودی‌های کارشناسی نیمسال‌های اول و دوم 1396 و ورودی‌های کارشناسی نیمسال دوم 1395

ب: پس از گذراندن 6 نیمسال تحصیلی (بدون احتساب نیمسال تابستان) و با گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی (75٪ تعداد کل واحدها) به لحاظ میانگین کل جزو 15 درصد برتر دانشجویان هم رشته - هم ورودی خود باشد.

ج: حداکثر در 8 نیمسال تحصیلی (تا 1400/06/31) فارغ‌التحصیل گردند (بدون احتساب ترم تابستانی).

د: پذیرش برای سال تحصیلی بلافاصله پس از دانش آموختگی و صرفاً برای یکبار امکان پذیر است.

ه: پذیرش در رشته‌های تحصیلی مرتبط به تشخیص گروه آموزشی و تایید شورای آموزش دانشگاه امکان پذیر است.

تبصره 1: دانشگاه اختیار دارد متقاضیانی را که در طول شش نیمسال تحصیلی دانش آموخته گردند و به لحاظ میانگین کل در مقایسه با میانگین هشت نیمسال دانشجویان هم رشته و غیرهم ورودی خود جزو 15 درصد برتر باشند به صورت مازاد بر ظرفیت پذیرش بدون آزمون در دوره کارشناسی ارشد همان سال پذیرش کند.

تبصره 2: چنانچه **15 درصد برتر** دانشجویان حائز شرایط این ماده، به دلیل انصراف یا عدم تقاضا، از تسهیلات مربوط استفاده نکردند و ظرفیت پذیرش بدون آزمون دوره کارشناسی ارشد رشته‌ای (متناسب با سطح دانشگاه) تکمیل نشد، در این صورت دانشگاه مجاز به جایگزینی صرفاً ده درصد برتر بعدی **دانشگاه کردستان**، با اولویت رتبه متقاضیان در آن رشته می باشد.

3 - دانش آموختگان دوره های مجازی، فراگیر پیام نور، پذیرفته شدگان آزمون اختصاصی (داخلی)، پذیرفته شدگان کارشناسی با سوابق تحصیلی و دارندگان مدرک حوزوی معادل کارشناسی و نیز دانش آموختگان دانشگاه‌های آزاد اسلامی، غیردولتی - غیرانتفاعی، علمی کاربردی، آموزشکده های فنی و حرفه ای و پردیس های بین الملل (خودگردان) مجاز به استفاده از این آیین نامه نمی باشند.

4- تغییر رشته یا محل تحصیل افراد پذیرفته شده بر اساس آیین نامه مجاز نخواهد بود.

5- دانشجویان **مهمان ، انتقالی یا تغییر رشته** در صورتی می توانند از تسهیلات بدون آزمون بهره مند شوند که سنوات تحصیلی آنها در دوره کارشناسی پیوسته از ورود به رشته و دانشگاه محل تحصیل قبلی تا دانش آموختگی از رشته و دانشگاه **کردستان**، حداکثر 8 نیمسال باشد و مقایسه متقاضیان برای رتبه بندی و تعیین 15 درصد برتر با دانشجویان دانشگاه کردستان انجام خواهد شد.

ج) نحوه ارزیابی علمی و پذیرش دانشجویان متقاضی:

1- طول دوره فراخوان پذیرش دانشجویان ممتاز استعداد های درخشان در مقطع کارشناسی ارشد تا 1399/09/30 می باشد.

2- گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه پس از بررسی اولیه و اطمینان از احراز شرایط مندرج در این دستورالعمل، مدارک و سوابق متقاضی را جهت بررسی و ارزیابی علمی به دانشکده های مربوطه ارسال می دارد (از 99/ 10/1 تا 99/10/15).

3- گروه آموزشی مربوطه پس از دریافت مدارک ضمن بررسی آن در شورای آموزشی گروه، نظر خویش را به دانشکده ارسال خواهد کرد. نتیجه ی نهایی پس از تایید معاون آموزشی دانشکده مربوطه و به همراه پرونده کامل متقاضی، به دفتر گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه ارسال می گردد (تا 99/10/20).

4- نتایج نهایی در شورای آموزشی دانشگاه بررسی و در صورت تایید نهایی، لیست اولیه اسامی دانشجویان اعلام خواهد شد.

5- چنانچه در هر مرحله از ثبت نام و تحصیل مشخص گردد که داوطلب واجد هر یک از شرایط فوق نبوده است، از ادامه تحصیل وی جلوگیری به عمل آمده و طبق مقررات با ایشان رفتار خواهد شد.

6- ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد. ضمناً در صورت پذیرش نهایی در دانشگاه کردستان و ثبت پذیرش در سامانه سازمان سنجش به هیچ عنوان امکان تغییر رشته - محل ثبت نامی وجود نخواهد داشت. پذیرش قطعی منوط به تایید سازمان سنجش آموزش کشور و احراز صلاحیت عمومی می باشد. لازم به توضیح است که پذیرفته شدگان نهایی بایستی در بازه زمانی که بعداً تعیین خواهد شد ضمن تکمیل فرمهای صلاحیت عمومی سازمان سنجش، آنها را همراه با سایر

مدارک خواسته شده (مطابق اطلاعاتیه بعدی دفتر استعدادهای درخشان) به گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه ارسال نمایند.

ه) مدارک لازم جهت ثبت نام:

1- فرم تکمیل شده تقاضای ثبت نام (فرم شماره 1) به همراه یک قطعه عکس 3×4 الصاق شده

2- فرم تکمیل شده تأیید وضعیت تحصیلی (فرم شماره 2)

**تبصره: دانشجویان دانشگاه کردستان** لازم است پس از درج مشخصات خود در فرم شماره 2، آن را جهت امضا به مدیر گروه مربوطه ارسال نموده و مدیر محترم گروه پس از بررسی و تأیید و مهر و امضای محضار محل تعیین شده، آن را به معاون محترم آموزشی دانشگاه تحویل داده و پس از تأیید توسط معاون محترم آموزشی دانشگاه به آموزش کل جهت بررسی و تأیید و مهر و امضای مدیر محترم امور آموزشی ارسال می گردد.

**دانشجویان سایر دانشگاهها** ملزم به ارسال فرم تکمیل شده و تأیید شده (شماره 2) توسط مراجع سه گانه همراه بقیه مدارک هستند.

3- فرم تکمیل شده تعهدنامه (فرم شماره 3)

4- تصویر کامل صفحات شناسنامه و پشت و روی کارت ملی

5- کارنامه کامل تحصیلی دوره کارشناسی پیوسته (ریز نمرات تا پایان نیمسال ششم به تفکیک نیمسال تحصیلی در یک صفحه حاوی مشخصات دانشجو و نوع دوره تحصیلی بر روی آن)

6- اصل و کپی فیش بانکی واریزی به مبلغ 300 هزار ریال به حساب شماره 1108082832، نزد بانک تجارت شعبه دانشگاه کردستان، به نام وجوه امانی درآمد واحد آموزش دانشگاه کردستان (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت در سطح کشور).

7- ارائه گواهی برای دارندگان شرایط برگزیدگان المپیاد دانشجویی

مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی به عهده متقاضی بوده و در صورت عدم صحت، دانشگاه هیچ مسئولیتی در قبال آنها ندارد.

داوطلبان حائز شرایط می توانند **حداکثر تا پایان وقت اداری روز یک شنبه مورخ 99/9/30** فرم تکمیل شده ثبت نام و سایر مدارک مورد نیاز داوطلبان را در پاکت دربسته صرفاً با **پست پیشتاز**، به آدرس: سنج، بلوار پاسداران- دانشگاه کردستان- کدپستی 416/6613566176، **گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان** ارسال نمایند. لذا توصیه می گردد داوطلبان عزیز نهایتاً تا **یک هفته قبل از تاریخ مذکور** اقدام نمایند. همچنین از تحویل مدارک به صورت مراجعه حضوری و یا سایر روشها خودداری شود.

**نکته مهم:** درج عبارت (مربوط به پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد سال تحصیلی 1401-1400)، نام و نام خانوادگی، نام دانشکده، مقطع تحصیلی و عنوان رشته مورد نظر توسط متقاضی روی پاکت الزامی است.

علاقه‌مندان می‌توانند برای کسب خبر و آگاهی بیشتر از اطلاعاتی‌های گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه، به سایت دانشگاه کردستان به آدرس: [www.uok.ac.ir](http://www.uok.ac.ir) مراجعه و یا از طریق پست الکترونیکی گروه با آدرس [estedad@uok.ac.ir](mailto:estedad@uok.ac.ir) مکاتبه نمایند.

**تلفن پاسخگوئی به سوالات در شرایط عادی: 087-33666747** **از ساعت 10 الی 12 روزهای**

**شنبه تا چهارشنبه**

فرم درخواست پذیرش برای دوره  
کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه  
کردستان در سال تحصیلی 1400-1401

## مشخصات عمومی داوطلب:

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... جنسیت: ..... تاریخ تولد: ...../...../..... 13 کد ملی: ..... شماره شناسنامه: .....  
سریال شناسنامه (حرف و اعداد 6 رقمی سریال): ..... محل صدور: .....  
شماره دانشجویی: ..... محل تولد استان: ..... شهرستان: .....  
آدرس کامل محل سکونت: .....  
شماره تلفن همراه: ..... شماره و کد تلفن ثابت منزل: .....

## مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته:

نام دانشگاه محل تحصیل: ..... آدرس دانشگاه محل تحصیل: .....  
شماره دانشجویی: ..... نام رشته تحصیلی: .....  
شماره دانشجوئی: ..... گرایش: .....  
تاریخ شروع تحصیل: نیمسال اول (مهر) / نیمسال دوم (بهمن) □ روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجوی ترم آخر (حداکثر تا 1399/6/31): روز: ..... ماه: ..... سال: .....

## شرایط داوطلب: (با علامت ■ در کادر مربوط مشخص شود)

□ پس از گذراندن 6 نیمسال تحصیلی (بدون احتساب ترم تابستانه) و با گذراندن ..... واحد درسی از بین تعداد .... واحد کل، دارای میانگین کل ..... بوده و در مقایسه با ..... نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی (مجموع شبانه و روزانه) خود با احراز رتبه .....  
□ جزو 15 درصد برتر می باشم. □ جزو 25 درصد برتر مقطع کارشناسی پیوسته دانشگاه کردستان می باشم.  
□ رتبه ی اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیادهای علمی - دانشجویی سال ..... برای ورود به همان رشته برگزیده، با معرفی دبیرخانه المپیاد هستم.

مقتضای پذیرش بدون آزمون سایر دانشگاه ها بوده اید؟ بلی □ خیر □ نام دانشگاه و رشته مورد نظر

اینجانب با مشخصات فوق، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته .....

گرایش (اولویت اول) ..... گرایش (اولویت دوم) ..... گرایش (اولویت سوم) .....

اینجانب ..... متعهد می شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می -  
نمایم. همچنین اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد. ضمناً در صورت پذیرش نهایی در  
دانشگاه کردستان و ثبت پذیرش در سامانه سازمان سنجش به هیچ عنوان حق انصراف نخواهم داشت و چنانچه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه  
مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

گواهی تایید دانشجوی ممتاز  
مقطع کارشناسی  
ویژه متقاضیان پذیرش بدون  
آزمون دوره کارشناسی ارشد  
دانشگاه کردستان

شماره: .....

تاریخ: .....

از: مدیریت امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی .....

به: رئیس گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه کردستان

گواهی می شود خانم/آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

سریال شناسنامه (حرف و اعداد 6 رقمی) ..... کد ملی ..... دانشجوی

ترم آخر □ / دانش آموخته □ رشته ..... گرایش ..... ورودی نیمسال

اول □ / نیمسال دوم □ سال تحصیلی ..... دوره روزانه □ شبانه □ در مقطع کارشناسی پیوسته □ این دانشگاه / موسسه آموزش

عالی بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی به شرح زیر بوده و یا خواهد بود.

✓ تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز ..... ماه ..... سال .....

✓ تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجوی ترم آخر: روز ..... ماه ..... سال .....

نامبرده پس از 6 نیمسال تحصیلی با گذراندن ..... واحد درسی از بین تعداد ..... واحد کل ، در بین ..... نفر (مجموع شبانه و روزانه) از

دانشجویان هم رشته و هم ورودی نیمسال اول □ / دوم □ (نیمسال ورود به تحصیل) سال تحصیلی ..... خود با کسب میانگین نمرات

..... رتبه (به عدد) ..... (به حروف) ..... را احراز نموده و جزء « پانزده درصد » برتر دانشجویان هم رشته و

هم ورودی در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی می باشد. این گواهی صرفاً جهت اطلاع گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه

کردستان صادر شده و فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری می باشد.

3- مدیر کل آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر

2- معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر

1- مدیر گروه رشته آموزشی

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر

## بسمه تعالی

اینجانب ..... با مطالعه شرایط پذیرش متعهد می‌شوم که کلیه مدارک لازم برای بررسی پذیرش احتمالی در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه کردستان از جمله تصویر مدارک شناسنامه‌ای و ریز نمرات دوره کارشناسی و تصویر کلیه مدارک آموزشی به انضمام کلیه فرم‌های مورد نیاز دانشگاه کردستان را به گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه کردستان 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 مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی‌باشد. ضمناً در صورت پذیرش نهایی در دانشگاه کردستان و ثبت پذیرش در سامانه سازمان سنجش به هیچ عنوان امکان تغییر رشته - محل ثبت نامی وجود نخواهد داشت.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت: