

فرم شماره 1

فرم اعلام وضعیت مربوط به پذیرفته شدگان بدون آزمون استعدادهای درخشان
در مقطع کارشناسی ارشد مرکز آموزش عالی محلات 1403-1404

شماره:

تاریخ:

1- مشخصات شناسنامه‌ای

| | | |
|----------------------|-------------------------|---|
| نام: | نام خانوادگی: | جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> |
| تاریخ تولد: | کد ملی: . | نام پدر: . |
| شماره شناسنامه: | | |
| شماره موبایل متقاضی: | شماره تلفن ثابت متقاضی: | |

2- اطلاعات فارغ التحصیلی (کارشناسی پیوسته)

☐ بیست درصد برتر

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| رشته تحصیلی: | تاریخ ورود به تحصیل: |
| کد رشته تحصیلی: | |
| دانشگاه فارغ تحصیلی: | تاریخ فارغ التحصیلی: |
| دانشگاه محل تحصیل: | |
| نوع دوره: | معدل: |
| تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی: | رتبه: تعداد هم ورودی‌ها: |
| تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی: | |

3- تعهد

بدینوسیله تعهد می‌نمایم کلیه اطلاعات و مدارک شناسایی و تحصیلی خود را از روی اصل آن و بدون هیچ گونه دخل و تصرفی نوشته و هر زمان خلاف آن ثابت شود و یا مدارک اینجانب دارای مغایرت باشد به مرکز آموزش عالی محلات اجازه می‌دهم در هر مرحله از پذیرش قبولی بنده را لغو نمایند و حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

این بخش توسط مقصد پذیرش در مرحله نهایی تکمیل می‌گردد و نیازی به تکمیل توسط داوطلب نیست.

— مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد:

کدرشته محل انتخابی: رشته: .

معاون آموزشی

مهر و امضاء

تایید کارشناس آموزش: