

فرم شماره 1

فرم اعلام وضعیت مربوط به پذیرفته شدگان بدون آزمون استعدادهای درخشان
در مقطع کارشناسی ارشد مرکز آموزش عالی محلات 1405-1406

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: