



فرم درخواست استفاده از سهمیه ورود با آزمون دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان (آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۴)

اینجانب خانم / آقای : فرزند: به شماره شناسنامه / کد ملی : صادره از :
دانشجوی رشته : باکد ورودی دوره کارشناسی : مقطع : دانشکده : ورودی نیمسال اول □ دوم □ در
سال تحصیلی : با شماره دانشجویی : با معدل کل (تا پایان نیمسال هفتم (مقطع کارشناسی پیوسته) / تا پایان ترم سوم (مقطع کارشناسی ناپیوسته) :
و کسب رتبه : در بین دانشجویان هم رشته و دوره فارغ التحصیل مورخ : متقاضی استفاده از سهمیه ورود با آزمون از مقطع کارشناسی به کارشناسی ارشد
در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ می باشم .

آدرس :

شماره تماس : تلفن همراه : پست الکترونیکی :

توضیحات مهم : متقاضیان با مراجعه مستمر به سایت سنجش آموزش پزشکی sanjeshp.ir دستور العمل و جداول فرآیند استفاده از سهمیه ورود با آزمون و ... را دقیقاً مطالعه نمایند

۱. **تمدید ثبت نام :** جهت استفاده از سهمیه با آزمون در سامانه sanjeshp.ir ثبت نام توسط متقاضی انجام پذیرد (از روز ۱۷ لغایت ۱۹ فروردین ماه ۱۴۰۴)
۲. **مراجعه متقاضی به دفتر استعداد درخشان دانشگاه محل تحصیل جهت تکمیل / ارسال فرم درخواست استفاده از سهمیه آزمون (از تاریخ ۱۴۰۴/۲/۲۰ لغایت ۱۴۰۴/۲/۲۴)**
۳. **تکمیل فرم های انتخاب رشته توسط متقاضی، همزمان با سایر داوطلبین در سایت سنجش (بر اساس تاریخ اعلام شده توسط مرکز سنجش آموزش پزشکی)**

محل امضا دانشجو : تاریخ :

توضیح : فرم پس از تکمیل توسط دانشجو یک نسخه نزد دانشجو و یک نسخه در دفتر استعداد درخشان دانشگاه بایگانی می شود