



فرم درخواست استفاده از سهمیه ورود با آزمون دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان (آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۵)

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) :
وکسب 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 ۱۴۰۶-۱۴۰۵ 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. جهت تکمیل و ارسال فرم مذکور (حضوری / غیر حضوری) حتماً با هماهنگی دفتر استعداد درخشان دانشگاه انجام پذیرد . تلفن تماس : ۰۲۳۳۱۰۵۲۱۴۹ (تاریخ ارسال فرم از تاریخ ۲۰
۱۴۰۵/۷/۱۵ لغایت ۱۴۰۵/۷/۱۱)

(آدرس : سمنان - بلوار بسیج بعد از پل امیر کبیر - ستاد مرکزی دانشگاه - صندوق پستی ۳۵۱۴۷-۹۹۴۴۲ - معاونت آموزشی - دفتر استعداد درخشان - تلفن : ۰۲۳۳۱۰۵۲۱۴۹)

۲. 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 مهم : دانشجوی گرامی پس از تکمیل فرم ، یک نسخه را نزد خود نگه داشته و نسخه دیگر به دفتر استعداد درخشان دانشگاه تحویل داده شود (حداکثر تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۵)