



معاونت آموزشی دانشگاه

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه

دفتر استعداد درخشان دانشگاه

فرم درخواست ورود با آزمون دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر

اینجانب خانم / آقای : **فرزند:** **به شماره شناسنامه :** **کد ملی :**

صادره از : **دانشجوی رشته :** **مقطع :** کارشناسی پیوسته کارشناسی ناپیوسته ورودی نیمسال اول نیمسال دوم

در سال تحصیلی : **با شماره دانشجویی :** **در دانشکده :** **با معدل کل :** **فارغ التحصیل در تاریخ :** / / ۱۳ ، متقاضی ادامه تحصیل در مقطع بالاتر با آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد در رشته تحصیلی : **مقطع :** **سال تحصیلی :** **میباشم.**

شماره کارت ورود به جلسه آزمون کارشناسی ارشد : **تاریخ :** **محل امضاء دانشجو**

آدرس : **شماره تلفن ثابت :** **شماره همراه :**

توجه : (این قسمت باید توسط کمیته انضباطی دانشگاه تکمیل و تایید گردد)

بدینوسله اعلام میگردد : **خانم / آقای :** **دانشجوی رشته :** **مقطع :** **با شماره دانشجویی :**

دارای حکم قطعی کمیته انضباطی دانشگاه یا هیات بدوی تخلفات آزمون ها مبنی بر تخلف آموزشی یا اخلاقی نمیباشد.

نام و نام خانودگی مسئول کمیته انضباطی : **تاریخ :** **محل مهر و امضاء**

توجه : دانشجوی گرامی فرم تکمیل شده حداکثر تا تاریخ ۱۰ مرداد ماه سال ۱۳۶۹ تحویل دفتر استعداد درخشان دانشگاه (مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه واقع در ستاد مرکزی دانشگاه گردد.

شماره تلفن دفتر استعداد درخشان دانشگاه : ۰۲۳۳۳۴۴۰۲۲۵ داخلی ۲۱۴۹