



بسمه تعالی

فرم تایید اطلاعات آموزشی

پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد

شماره: .....

تاریخ: .....

تکمیل کلیه قسمت های این فرم الزامی است. فرم تکمیل شده بدون تایید آموزش کل دانشگاه محل تحصیل فاقد اعتبار است و دانشگاه مسئولیتی در قبال بررسی پرونده های ناقص ندارد.

مشخصات شناسنامه ای

محل الصاق عکس	نام	شماره شناسنامه	
	نام خانوادگی	سریال شناسنامه	
	نام پدر	محل صدور	
	جنسیت	محل تولد	زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
	تاریخ تولد	شماره تماس	...../...../..... ۱۳
	کد ملی	پست الکترونیکی	
	آدرس محل سکونت		

رشته و گرایش مورد تقاضا در کارشناسی ارشد

- (۱) رشته ..... گرایش .....
- (۲) رشته ..... گرایش .....
- (۳) رشته ..... گرایش .....
- (۴) رشته ..... گرایش .....

اینجانب ..... به تمام سوالات مطرح شده در این فرم با دقت و صداقت پاسخ دادم و صحت آنها را تعهد می نمایم. همچنین اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد و مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی عودت داده نخواهد شد و موارد مطرح شده در صفحه دوم این فرم را تایید و تعهد می نمایم.

تاریخ: ...../...../..... ۱۳ امضاء .....

مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته

نام و آدرس دانشگاه محل تحصیل	
نوع دوره	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
شماره دانشجویی	رتبه تا پایان نیمسال هفتم
نام رشته تحصیلی	تعداد واحدهای گذرانده تا پایان نیمسال هفتم
گرایش	تعداد نفرات ورودی رشته فارغ التحصیلی
تاریخ شروع به تحصیل	آیا واحد معادل سازی شده داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
تاریخ فارغ التحصیلی	واحدهای معادل سازی شده از کدام دانشگاه بوده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
تعداد نیمسال های فارغ التحصیلی	تعداد واحد معادل سازی شده
آیا همه نمرات دانشجو تا پایان نیمسال هفتم اعلام شده است؟	تعداد نیمسال معادل سازی شده <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

مدیر امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضا

دانشجو شرایط لازم جهت معرفی به گروه آموزشی را احراز نموده است.  بلی  خیر

توضیحات: .....

کارشناس دفتر هدایت استعداد های درخشان دانشگاه

نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضا

- اینجانب تمام سؤالات مطرح شده در این درخواست و فرم های پیوست را با دقت و صداقت پاسخ دادم و مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی را بعهده می گیرم.
- اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد و شیوه نامه داخلی دفتر هدایت استعداد های درخشان دانشگاه بوعلی سینا در خصوص پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد جهت استفاده از این تسهیلات اقدام می نمایم.
- در کلیه آزمون های تئوری، عملی، پروژه معرفی به استاد (مقطع کارشناسی) شرکت نموده و همه نمرات اینجانب نهایی می باشد. در صورت هرگونه تأخیر در ارسال اطلاعات آموزشی دانشگاه بوعلی سینا هیچ مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد.
- ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمی باشد.
- به هیچ وجه مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی به اینجانب عودت داده نخواهد شد.
- دانشگاه بوعلی سینا هیچ تعهدی نسبت به بررسی پرونده های ناقص و ارسال شده پس از مهلت مقرر را ندارد و مسئولیتی در خصوص تماس با اینجانب جهت تکمیل پرونده خود را ندارد.
- انصراف متقاضی فقط بصورت کتبی و بصورت حضوری در مهلت مقرر قابل قبول است.
- تماس های گرفته شده از سوی دفتر، جهت دریافت برخی از اطلاعات منتخبین اولیه است و هر گونه تماس (تلفنی و غیره) هیچ تعهدی برای این دفتر جهت پذیرش متقاضی و ثبت ایجاب نمی کند. بعلاوه در صورت پذیرش مشروط (از طریق تماس تلفنی و غیره) و عدم تطابق ظرفیت ارسالی از تحصیلات تکمیلی و ظرفیت پرتال سازمان سنجش، عدم امکان ثبت در پرتال سازمان سنجش، عدم پذیرش توسط سازمان سنجش و وزارت علوم یا عدم احراز شرایط آیین نامه ای پس از بررسی های صورت گرفته، دفتر هیچ تعهدی در قبال پذیرش متقاضی ندارد.
- ظرفیت پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه در اختیار دفتر قرار خواهد گرفت. ولی ملاک نهایی ظرفیت ثبت در پرتال سازمان سنجش است. دفتر هدایت استعداد های درخشان تعهدی در قبال عدم تطابق ظرفیت ندارد.