

کاربرگ ثبت نام جهت استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
برای مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶

محل الصاق
عکس

لطفاً کاربرگ بصورت تاییبی تکمیل و پشت و رو چاپ شود.

۱- مشخصات فردی (تمامی مطالب توسط متقاضی تکمیل شود)

نام:	شماره سریال شناسنامه:	
نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	
نام پدر:	تاریخ تولد:	
جنسیت:	محل تولد:	
کد ملی:	شماره تلفن ضروری:	
شماره تلفن ثابت (با کد شهرستان):	شماره تلفن همراه:	
استان محل سکونت:	شهر محل سکونت:	
آدرس دقیق محل سکونت:		
کد پستی محل سکونت:		
آدرس پست الکترونیکی:		

تاریخ و امضای متقاضی:

۲- اطلاعات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته

نام دانشگاه / موسسه:	
رشته / گرایش تحصیلی:	
ورودی سال تحصیلی:	بهمن ۱۴۰۰ <input type="checkbox"/> مهر ۱۴۰۱ <input type="checkbox"/>
نوع دوره:	
حداقل تعداد کل واحدهای درسی لازم جهت فارغ التحصیلی در این رشته طبق سرفصل مصوب:	
تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط متقاضی تا پایان ترم ششم:	
معدل کل متقاضی تا پایان ترم ششم:	
تعداد دانشجویان هم رشته و هم ورودی متقاضی:	
رتبه متقاضی بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی تا پایان ترم ششم:	
حائز شرایط:	۲۰ درصد برتر <input type="checkbox"/> ۳۰ درصد برتر <input type="checkbox"/>
تعداد ترم های فارغ التحصیلی:	
تاریخ فارغ التحصیلی:	
طرح کارورزی / کارآموزی	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>

امضای معاون آموزشی / رئیس دانشکده: _____
امضای مدیریت آموزشی / معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه: _____
(مختص متقاضیان خارج از دانشگاه هنر اسلامی تبریز)

۳- رشته و گرایش درخواستی در مقطع کارشناسی ارشد (توسط متقاضی تکمیل شود)

اولویت	عنوان رشته و گرایش درخواستی
۱	
۲	

۴- تأییدیه کارشناس اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه هنر اسلامی تبریز

- اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در بندهای ۱ تا ۳ مورد تأیید است ☐
- اصلاح اطلاعات به شرح ذیل ☐

کارشناس اداره امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ و امضاء

۵- تأییدیه گروه هدایت استعدادهای دانشگاه هنر اسلامی تبریز

ریاست محترم دانشکده

باسلام و احترام

با توجه به حائز شرایط بودن داوطلب، درخواست و مدارک ایشان به پیوست ارسال می شود، خواهشمند است بررسی و نتایج آن را تا تاریخ اعلام فرمایید.

رئیس گروه هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه
تاریخ و امضاء

۶- اعلام نظر دانشکده پذیرنده دانشجو

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام

نظر به بررسی و مصاحبه به عمل آمده از داوطلب، با پذیرش خانم / آقای در رشته
موافقت ☐ مخالفت ☐ می شود.

رییس دانشکده
تاریخ و امضاء