

فرم ۳ برگی درخواست پذیرش کارشناسی ارشد بدون آزمون ۱۴۰۴-۱۴۰۳

توجه: تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است و دانشگاه ملایر مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

<b>محل الصاق عکس</b>	مشخصات فردی:		
	نام	سریال شناسنامه	
	نام خانوادگی	محل صدور	
	نام پدر	استان محل تولد	
	جنسیت	شهر محل تولد	
	تاریخ تولد	شماره تماس ثابت	
	کد ملی	شماره همراه	
	شماره شناسنامه	پست الکترونیکی	
آدرس محل سکونت			
رشته و گرایش مورد تقاضا در کارشناسی ارشد:			
اولویت اول:			
اولویت دوم:			
اولویت سوم:			
<p>اینجانب..... به تمام سوالات مطرح شده در فرم با دقت و صداقت پاسخ داده و صحت آنها را تعهد می نمایم. همچنین مطلع هستم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد و مدارک ارسالی و مبلغ پرداختی عودت داده نخواهد شد و صحت موارد مطرح شده در صفحه دوم را تأیید و در صورت عدم صحت تبعات آن را بر عهده می گیرم. تاریخ ...../...../..... امضاء</p>			
<b>توسط داوطلب تکمیل شود.</b>	مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته		
	نام دانشگاه محل تحصیل:	تعداد کل واحدها در پایان دوره کارشناسی	
	نوع دوره: <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> روزانه	معدل کل تا پایان نیمسال ششم	
	شماره دانشجویی:	رتبه در مجموع ورودی شبانه و روزانه تا پایان نیمسال ششم	
	نام رشته تحصیلی:	تعداد واحدهای گذرانده تا پایان نیمسال ششم	
	گرایش:	تعداد نفقات ورودی رشته فارغ التحصیلی (مجموع شبانه و روزانه)	
	تاریخ شروع به تحصیل:	آیا واحد معادل سازی شده داشته اند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
	تاریخ فارغ التحصیلی:	واحدهای معادل سازی شده از کدام دانشگاه بوده است؟	
	تعداد نیم سالهای فارغ التحصیلی:	تعداد واحد معادل سازی شده	
	آیا همه نمرات دانشجو تا پایان ترم ششم اعلام شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	تعداد نیمسال معادل سازی شده	
مدیر امور آموزشی دانشگاه/ موسسه آموزش عالی نام و نام خانوادگی: تاریخ، مهر و امضاء			
<b>توسط دفتر استعلام درخشان دانشگاه ملایر تکمیل می شود.</b>	داوطلب شرایط لازم طبق آیین نامه را جهت معرفی به گروه آموزشی احراز نموده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
	توضیح در صورت عدم احراز:		
<p>کارشناس دفتر هدایت استعداد های درخشان دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ- امضاء:</p>			

### فرم ۳ برگی درخواست پذیرش کارشناسی ارشد بدون آزمون ۱۴۰۳-۱۴۰۴

توجه: تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است و دانشگاه ملایر مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی.....

به رئیس گروه حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه ملایر

احتراماً بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای ..... فرزند..... به شماره شناسنامه ..... صادره از..... و

کد ملی ..... دانشجوی ترم آخر  دانش آموخته  رشته ..... گرایش ..... دوره روزانه  شبانه

ورودی نیم سال اول  دوم  در سال تحصیلی ..... در مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی بوده و تاریخ فراغت تحصیل وی به

شرح زیر بوده یا خواهد بود:

تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز..... ماه..... سال.....

تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای افراد در حال تحصیل: روز..... ماه..... سال.....

نامبرده پس از گذراندن ۶ ترم و گذراندن تعداد ..... واحد درسی، در بین..... نفر (مجموع دوره روزانه و شبانه) از دانشجویان هم رشته و هم نیمسال ورودی خود با کسب

میانگین نمرات ..... موفق به کسب رتبه ..... (به عدد) و ..... (به حروف) گردیده اند و لذا جزء "بیست درصد" برتر دانشجویان هم رشته

و هم ورودی خود در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی میباشد. این گواهی صرفاً جهت اطلاع گروه حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه ملایر صادر شده و فاقد هر گونه ارزش

قانونی دیگری است.

۳- مدیر کل آموزشی دانشگاه

۲- معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

۱- مدیر گروه آموزشی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

مهر و امضاء

مهر و امضاء

فرم ۳ برگی درخواست پذیرش کارشناسی ارشد بدون آزمون ۱۴۰۳-۱۴۰۴

توجه: تکمیل کلیه قسمت های این درخواست الزامی است و دانشگاه ملایر مسئولیتی در قبال پذیرش پرونده های ناقص ندارد

تعهد نامه:

- اینجانب تمام سوالات مطرح شده در این درخواست و فرمهای پیوست را با دقت و صداقت پاسخ داده و مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی را به عهده دارم.
- اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد استعدادهای درخشان جهت استفاده از این تسهیلات در دانشگاه ملایر اقدام مینمایم.
- در کلیه آزمونهای تئوری، عملی، پروژه معرفی به استاد (مقطع کارشناسی) شرکت نموده و همه نمرات اینجانب نهایی میباشد. در صورت هرگونه تأخیر در ارسال اطلاعات آموزشی، دانشگاه ملایر هیچ مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد.
- آگاه می باشم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمیشود.
- مطلع می باشم که مدارک ارسال شده و مبلغ پرداختی جهت بررسی درخواست، به هیچ وجه به اینجانب عودت داده نخواهد شد.
- دانشگاه ملایر هیچ تعهدی نسبت به بررسی پروندههای ناقص و ارسال شده پس از مهلت مقرر را ندارد و همچنین 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.
- تماسهای گرفته شده از سوی دفتر حمایت از استعدادهای درخشان، جهت دریافت برخی از اطلاعات اولیه منتخبین هیچ تعهدی برای این دفتر جهت پذیرش متقاضی و ثبت نام ایجاد نمیکند. بعلاوه در صورت پذیرش مشروط اینجانب (و اطلاع از آن از طریق تماس تلفنی و غیره) و عدم تطابق ظرفیت ارسالی تحصیلات تکمیلی و ظرفیت پورتال سازمان سنجش، یا عدم امکان ثبت در پورتال سازمان سنجش، یا عدم پذیرش توسط سازمان سنجش و وزارت علوم یا عدم احراز شرایط آیین نامه های پس از بررسیهای صورت گرفته، دفتر استعداد درخشان هیچگونه تعهدی در قبال پذیرش متقاضی ندارد و پذیرش اینجانب ملغی می باشد.

امضاء: .....

نام و نام خانوادگی متقاضی: .....

چک لیست مدارک ارسال شده به دفتر حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه ملایر

- تصویر کارت ملی و شناسنامه (پشت و رو)
- دو قطعه عکس ۳ در ۴ (پشت نویسی شده)
- کارنامه تحصیلی (ریز نمرات) تأیید شده توسط دانشگاه مربوطه
- فرم تکمیل شده سه برگی درخواست (فرم حاضر)
- اصل و کپی واریز مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰ ریال (۱۵۰ هزار تومان) به شماره شبای ۰۳۰۲۰۳۳۵ ۰۳۰۲۰۳۳۵ ۴۰۰۱۱۱۲۵ ۰۳۰۲۰۳۳۵ IR ۶۵۰ ۱۰۰۰۰ به نام تمرکز درآمدهای

اختصاصی دانشگاه ملایر نزد بانک مرکزی به شناسه ۳۸۷۱۱۲۵۶۵۱۱۵۰۰۱۰۰۸۱۱۴۰۰۲۶۴۸۸۶۳

امضاء: .....

نام و نام خانوادگی متقاضی: .....