



فرم اعلام وضعیت مربوط به پذیرفته شدگان بدون آزمون استعدادهای درخشان- شیوه استاد محور شماره:

در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه جیرفت ۱۴۰۳-۱۴۰۴ تاریخ:

۱- مشخصات شناسنامه‌ای

نام خانوادگی:.....	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
نام:.....	نام پدر:.....
تاریخ تولد:...../...../.....	کد ملی:.....
شماره شناسنامه:.....	سریال شناسنامه:.....
شماره موبایل متقاضی:.....	شماره تلفن ثابت متقاضی:.....

۲- اطلاعات فارغ التحصیلی (کارشناسی پیوسته)

بیست درصد برتر

رشته تحصیلی:.....	تاریخ ورود به تحصیل:.....(روز/ماه/سال)
کد رشته تحصیلی:.....	تاریخ فارغ التحصیلی:.....(روز/ماه/سال)
دانشگاه فارغ تحصیلی:.....	معدل:...../.....
دانشگاه محل تحصیل:.....	رتبه:..... تعداد هم ورودی‌ها:.....
نوع دوره:.....	تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی:.....
تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی:.....	تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:.....
تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:.....	تعداد ۳/۴ واحدهای گذرانده تا پایان ترم: <input type="checkbox"/> ۶ <input type="checkbox"/> ۷ <input type="checkbox"/>
تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:.....	تعداد ۳/۴ واحدهای گذرانده:.....

۳- نوع پذیرش

الف) پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان به شیوه استاد محور

ب) بدینوسیله تعهد می‌نمایم کلیه اطلاعات و مدارک شناسایی و تحصیلی خود را از روی اصل آن و بدون هیچ گونه دخل و تصرفی بارگذاری نموده و هر زمان خلاف آن ثابت شود و

با مدارک اینجانب دارای مغایرت باشد به دانشگاه جیرفت اجازه می‌دهم در هر مرحله از پذیرش قبولی بنده را لغو نمایند و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می‌نمایم.

*** چنانچه مدارک تحصیلی و شناسایی شما ناقص ارسال گردد گروه آموزشی مجاز به پذیرش و بررسی مدارک نمی‌باشد و امکان ارائه مدارک به صورت فیزیکی در مراحل پذیرش وجود ندارد.**

۱- رشته / گرایش انتخابی:.....

استاد میزبان انتخابی:

عنوان طرح انتخابی:

*****مهم: داوطلب مجاز به انتخاب رشته‌های مختلف نیست و رشته / گرایش انتخابی باید مرتبط با رشته کارشناسی باشد.**

گروه‌های آموزشی فقط بر اساس انتخاب داوطلب نسبت به پذیرش اقدام نمایند. در صورت مغایرت کان لم یکن خواهد شد.

این بخش توسط مقصد پذیرش در مرحله نهایی تکمیل می‌گردد و نیازی به تکمیل توسط داوطلب نیست.

مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد:

کدرشته محل انتخابی:..... رشته:..... دانشگاه:.....

تایید کارشناس مسئول آموزش:..... معاون آموزشی دانشکده محل پذیرش

مهر و امضاء