

بسمه تعالی

فرم درخواست ادامه تحصیل بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۹۶-۹۷
(مخصوص دانشجویان دانشگاه هرمزگان)



رشته (کارشناسی): شماره دانشجویی: رشته / گرایش مورد تقاضا (کارشناسی ارشد):

۱- مشخصات شناسنامه ای:

نام خانوادگی: نام: نام پدر:
جنسیت زن مرد تاریخ تولد:/...../۱۳..... محل تولد: استان: شهرستان:
محل صدور: کد ملی: شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:
تلفن ثابت: تلفن همراه: آدرس ایمیل:

۲- درصد کارشناسی:

۱۰ درصد برتر هم رشته ورودی
 ۲۰ درصد برتر هم رشته ورودی

۳- اطلاعات دوره تحصیلی کارشناسی:

نام دانشگاه: رشته تحصیلی: گرایش:
تاریخ ورود به تحصیل: نیمسال سال ۱۳.....
تاریخ فارغ التحصیلی:

۴- اطلاعات وضعیت تحصیلی داوطلب:

روزانه: نوبت دوم:
تعداد کل واحدهای دوره: واحد
تعداد واحدهای گذرانده تا پایان ترم شش: واحد
معدل کارشناسی تا پایان ترم شش:
رتبه کارشناسی تا پایان ترم شش:
تعداد دانشجویان هم رشته و هم ورودی: نفر

مهر و امضا
معاون آموزشی دانشکده

بسمه تعالی

فرم درخواست ادامه تحصیل بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۹۶-۹۷
(مخصوص دانشجویان سایر دانشگاهها)



رشته (کارشناسی): شماره دانشجویی: رشته / گرایش مورد تقاضا (کارشناسی ارشد):

۱- مشخصات شناسنامه ای:

نام خانوادگی: نام: نام پدر:

جنسیت زن مرد تاریخ تولد:/...../..... ۱۳..... محل تولد: استان: شهرستان:

محل صدور: کد ملی: شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:

تلفن ثابت: تلفن همراه: آدرس ایمیل:

۲- درصد کارشناسی:

۱۰ درصد برتر هم رشته ورودی

۳- اطلاعات دوره تحصیلی کارشناسی:

نام دانشگاه: رشته تحصیلی: گرایش:

تاریخ ورود به تحصیل: نیمسال سال ۱۳.....

تاریخ فارغ التحصیلی:

۴- اطلاعات وضعیت تحصیلی داوطلب:

روزانه: نوبت دوم:

تعداد کل واحدهای دوره: واحد

تعداد واحدهای گذرانده تا پایان ترم شش: واحد

معدل کارشناسی تا پایان ترم شش:/.....

رتبه کارشناسی تا پایان ترم شش:

تعداد دانشجویان هم رشته و هم ورودی: نفر

مهر و امضاء

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مشخصات دانشجو باید به صورت تایپ شده در سربرگ دانشگاه تهیه گردد، در غیر این صورت تقاضانامه بررسی نخواهد شد.