

 دانشگاه تربیت مدرس	به نام خدا برگ درخواست پذیرش بدون آزمون دانشجویان ترم آخر یا دانش آموخته ممتاز در استخدام پیمانی / رسمی وزارت آموزش و پرورش برای دوره کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۴۰۰-۱۳۹۹	محل الصاق عکس
توسط داوطلب تکمیل گردد	اینجانب آقای/خانم..... به شماره شناسنامه/ ملی..... کد پرسنلی (مندرج در حکم کارگزینی)..... نام پدر..... متولد/...../۱۳..... با معدل کل و واحد گذرانده طی..... نیمسال تحصیلی در رشته..... از دانشگاه در تاریخ..... دانش آموخته شدم/خواهم شد و جزء پانزده درصد برتر، کارشناسی پیوسته دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه خود می باشم. به استناد ابلاغیه شماره ۳۰۴۳۰/و مورخ ۹۸/۱۱/۰۶ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و با اطلاع از ماده ۲ آیین نامه مذکور، تقاضای پذیرش در دوره کارشناسی ارشد رشته (های) (حداکثر دو اولویت) ۱- ۲- را دارم و متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا تاریخ ۹۹/۶/۳۱ در آزمون کلیه دروس اعم از تئوری، عملی، پروژه و معرفی به استاد شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل کل مقدور باشد. در صورت هرگونه تأخیری در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد. ضمن اینکه این درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد. تبصره: معدل، رتبه و تعداد واحدهای گذرانده در دوره کارشناسی پیوسته تا ترم ششم درج گردد (به استناد بند ۱ دستورالعمل پذیرش بدون آزمون). آدرس و شماره تلفن تماس (ضروری): آدرس پست الکترونیکی: تاریخ و امضاء:	
توسط دانشکده محل تکمیل گردد	گواهی می شود آقای/خانم دانشجویان دوره کارشناسی رشته گرایش دوره روزانه ☐ شبانه ☐ ورودی نیمسال سال تحصیلی دانشگاه به شماره دانشجویی طی نیمسال تحصیلی معدل کل را به دست آورده همچنین رتبه از نفر را در پایان نیمسال ششم کسب نموده، از این لحاظ جزء پانزده درصد دانشجویان برتر هم رشته و هم ورودی خود است. ☐ در صورت گذراندن واحدهای اخذ شده در نیمسال جاری حداکثر تا شهریور ماه سال فارغ التحصیل خواهد شد. ☐ در تاریخ فارغ التحصیل شده است. نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده..... تاریخ..... مهر و امضاء	
توسط آموزش کل دانشگاه محل تکمیل گردد	گواهی می شود آقای/خانم دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته رشته گرایش دانشگاه..... به شماره دانشجویی طی نیمسال تحصیلی معدل کل را به دست آورده و رتبه از نفر را در پایان نیمسال ششم کسب نموده، از این لحاظ جزء پانزده درصد دانشجویان برتر هم رشته و هم ورودی خود است. ☐ در صورت گذراندن واحدهای اخذ شده در نیمسال جاری حداکثر تا شهریور ماه سال ۱۳۹۹ فارغ التحصیل خواهد شد. ☐ در تاریخ فارغ التحصیل شده است. نام و نام خانوادگی مدیر امور آموزشی دانشگاه تاریخ مهر و امضاء	
توسط دانشکده محل تقاضا تکمیل گردد	گواهی می شود از آقای/خانم..... در جلسه شماره مورخ..... مصاحبه علمی- تخصصی به عمل آمد/ بررسی مدارک انجام گردید و نام برده موفق به اخذ پذیرش در رشته..... گرایش..... گردید ☐ / نگردید. صورت جلسه/نامه شورای گروه ضمیمه می باشد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی..... تاریخ..... مهر و امضاء	
توسط گروه استعدادهای درخشان تکمیل گردد	تقاضای آقای/خانم..... دانشجویان دوره کارشناسی مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد: به استناد صورت جلسه/ نامه شماره مورخ گروه آموزشی در مصاحبه علمی/ بررسی مدارک پذیرفته ☐ شده/ ☐ نشده است. براساس حکم کارگزینی معتبر فرهنگی (مستخدم پیمانی یا رسمی وزارت آموزش و پرورش) نامبرده مجاز به شرکت در فراخوان ☐ می باشد/ ☐ نمی باشد. با توجه به تأیید دانشکده و آموزش کل دانشگاه محل تحصیل جزء پانزده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه ☐ می باشد/ ☐ نمی باشد. تقاضای نامبرده در شورای استعدادهای درخشان مطرح و پذیرفته ☐ شده/ ☐ نشده است. گروه استعدادهای درخشان دانشگاه تاریخ مهر و امضاء توضیحات:	