

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

اداره حمایت از استعدادهای درخشان

محل الصاق عکس	کاربرگ درخواست پذیرش دانشجو/ دانش آموخته استعداد درخشان برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون	کاربرگ شماره ۱  دانشگاه گیلان
اینجانب فرزند به شماره ملی، شماره شناسنامه و سریال شناسنامه متولد با گذراندن واحد درسی و کسب معدل کل، طی شش نیم سال تحصیلی در رشته از دانشگاه، به استناد ابلاغیه شماره ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، تقاضای پذیرش در دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون در رشته گرایش را دارم. و نیز متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ در آزمون همه ی دروس اعم از تئوری، عملی، پروژه و معرفی به استاد شرکت کرده، فارغ التحصیل شوم. در صورت هرگونه تاخیری در زمان فارغ التحصیلی، دانشگاه فرهنگیان هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد. در ضمن اینجانب با آگاهی از این که درخواست اینجانب به منزله پذیرش در دانشگاه نیست، در این فراخوان شرکت می کنم. آدرس: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: آدرس پست الکترونیکی: تاریخ و امضاء		ثبت داوطلب تکمیل فرم