**درخواست دانشجویان استعداد درخشان متقاضی سهمیه استعداد درخشان آزمون ارشد سال 1403**

**نام و نام خانوادگی: شماره ملی:**

**نام پدر: شماره شناسنامه:**

**تاریخ تولد: رشته تحصیلی کارشناسی:**

**شماره دانشجویی: مقطع: کارشناسی پیوسته□ کارشناسی ناپیوسته□**

**دوره: روزانه □ شبانه□**

**دانشکده:**

**معدل کل پایان تحصیل: صحیح: اعشار:**

**معدل کل تا پایان ترم هفت: صحیح: اعشار:**

**تاریخ فراغت از تحصیل:**

**رشته تحصیلی مورد درخواست دوره کارشناسی ارشد:**

**سهمیه مورد نظر: بدون آزمون□ با آزمون□**

**شماره کارت ورود به جلسه:**

**شماره تلفن همراه:**

**شماره تلفن ثابت:**

**دارای مدارک آموزشی و پژوهشی و فرهنگی جهت سهمیه بدون آزمون می باشم □ نمی باشم□**

**تا بحال از سهمیه استعداد درخشان جهت آزمون ارشد استفاده نموده اید: خیر□ بله□ /نوع سهیمه و سال مورد استفاده**

**اینجانب ضمن آگاهی از کلیه مفاد و قوانین آیین نامه تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان استعداد درخشان به مقاطع بالاتر، مندرجات فرم را تایید می نمایم.**

 **امضا و تاریخ**

**ایمیل ارسال فرم تکمیل شده:** **estedadha@muq.ac.ir**

**این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می گردد.**

**کد ورودی:**

**دارا بودن شرایط ماده 4:**

**امتیاز بدون آزمون:**