**فرم درخواست دانشجویان استعداد درخشان متقاضی سهمیه استعداد درخشان آزمون ارشد سال 1404**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | | **نام پدر:** | | **شماره ملی:** | |
| **شماره شناسنامه:** | | **تاریخ تولد:** | | **شماره دانشجویی:** | |
| **رشته تحصیلی کارشناسی:** | | **مقطع:**  **کارشناسی پیوسته□**  **کارشناسی ناپیوسته□** | | **دوره:**  **روزانه □ شبانه□** | |
| **دانشکده:** | | **معدل کل تا پایان ترم هفت/سه:**  **صحیح: اعشار:** | | **معدل کل پایان تحصیل: 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/کدپیگیری:** | | **شماره تلفن همراه:** | | **شماره تلفن ثابت:** | |
| **آدرس الکترونیک(Email):** | | | |
| **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:** | | | |
| **این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می گردد** | | | | | |
| **رتبه دانشجو:** | **کد ورودی:** | | **دارا بودن شرایط ماده 4:** | | **امتیاز بدون آزمون:** |

**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**](mailto:estedadha@muq.ac.ir)