



فرم درخواست استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون استعداد درخشان در مقطع کارشناسی ارشد

مشخصات فردی:

نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: زن مرد
تاریخ تولد: کد ملی: شماره شناسنامه:

اطلاعات مقطع کارشناسی

رشته تحصیلی:	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی:		
گرایش تحصیلی:	تعداد ترم‌های شاغل به تحصیل:		
نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل:	تعداد مقالات علمی - پژوهشی	داخلی	
		خارجی	
معدل کل:	تعداد مقالات کنفرانس	داخلی	
		خارجی	
نوع دوره: روزانه / شبانه	--		

رشته تحصیلی مورد تقاضا:

نام رشته: گرایش:

اطلاعات تماس:

آدرس محل سکونت:

آدرس محل کار:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

تلفن اضطراری:

Email:

اینجانب ضمن مطالعه دقیق آیین‌نامه و اطلاعیه مربوط به پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۹۸-۹۷ مؤسسه آموزش عالی آل طه، مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در فرم و ضمایم آن را می‌پذیرم.

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی: