



موسسه عالی آموزش و پرورش مدیریت دبانه‌ریزی

فرم اعلام وضعیت مربوط به متقاضیان بدون آزمون استعداد درخشان - به شیوه استاد محور شماره:

در مقطع کارشناسی ارشد موسسه عالی آموزش و پرورش مدیریت و برنامه ریزی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ تاریخ:

۱- مشخصات شناسنامه‌ای

نام خانوادگی:.....	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	نام:.....
کد ملی:.....	نام پدر:.....	تاریخ تولد:...../...../.....
سریال شناسنامه:.....		شماره شناسنامه:.....
شماره تلفن ثابت متقاضی:.....		شماره موبایل متقاضی:.....

۲- اطلاعات فارغ التحصیلی (کارشناسی پیوسته)

بسیست درصد برتر

رشته تحصیلی:..... کد رشته تحصیلی:.....	تاریخ ورود به تحصیل:..... (روز/ماه/سال)
دانشگاه فارغ تحصیلی:..... دانشگاه محل تحصیل:.....	تاریخ فارغ التحصیلی:..... (روز/ماه/سال)
نوع دوره:.....	معدل:...../.....
تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی:.....	رتبه:..... تعداد هم ورودی‌ها:.....
تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:.....	۳/۴ واحدهای گذرانده تا پایان ترم: <input type="checkbox"/> ۶ <input type="checkbox"/> ۷ <input type="checkbox"/> تعداد ۳/۴ واحدهای گذرانده:.....

۳- نوع پذیرش

الف) پذیرش بدون آزمون استعداد‌های درخشان به شیوه استاد محور
ب) پذیرش به شیوه استاد محور بدینوسیله تعهد می‌نمایم کلیه اطلاعات و مدارک شناسایی و تحصیلی خود را از روی اصل آن و بدون هیچ گونه دخل و تصرفی بارگذاری نموده و هر زمان خلاف آن ثابت شود و

یا مدارک اینجانب دارای مغایرت باشد به دانشگاه اجازه می‌دهم در هر مرحله از پذیرش قبولی بنده را لغو نمایند و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می‌نمایم.

*** * *** چنانچه مدارک تحصیلی و شناسایی شما ناقص بارگذاری گردد گروه آموزشی مجاز به پذیرش و بررسی مدارک نمی‌باشد و امکان ارائه مدارک به صورت فیزیکی در مراحل پذیرش وجود ندارد.

۱- رشته / گرایش انتخابی:.....

استاد میزبان انتخابی:

عنوان طرح انتخابی:

*****مهم: داوطلب مجاز به انتخاب رشته‌های مختلف نیست و رشته / گرایش انتخابی باید مرتبط با رشته کارشناسی باشد.**

گروه‌های آموزشی فقط بر اساس انتخاب داوطلب نسبت به پذیرش اقدام نمایند. در صورت مغایرت کان لم یکن خواهد شد.

این بخش توسط مقصد پذیرش در مرحله نهایی تکمیل می‌گردد و نیازی به تکمیل توسط داوطلب نیست.

مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد:

کدرشته محل انتخابی:..... رشته:..... دانشگاه:.....

تایید کارشناس مسئول آموزش:..... معاون آموزشی دانشکده محل پذیرش

مهر و امضاء