**مشخصات دانشجو**

(این قسمت توسط دانشجوی متقاضی به صورت کامل و دقیق تکمیل شود)

محل الصاق عکس

1. نام و نام خانوادگی:...................................................2- شماره دانشجویی:......................................3- نام پدر:...........................................

4- رشته کارشناسی:.......................................................5- سال قبولی در آزمون سراسری:..............6- نیمسال ورود:.......................................

7- معدل کل:................................8- تعداد نیمسال شاغل به تحصیل در زمان تکمیل فرم (نیمسال فعلی نیز محسوب می شود):..................

9- تعداد واحد گذرانده:................10- زمان دقیق یا احتمالی فراغت از تحصیل:...........................11-رشته مورد تقاضا(کارشناسی ارشد):.....................................................................

12- هرگونه توضیح اضافی(تعداد نیمسال مرخصی تحصیلی/تغیر رشته قبلی/انتقالی دائم/و غیره...):....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................

تلفن های تماس(همراه):................................................................پست الکترونیک:.................................................................آدرس محل سکونت:............................................................

...............................................................................................................................................................................................................تاریخ و امضاء دانشجو:...............................................................

(این قسمت توسط دانشگاه/موسسه آموزش عالی محل تحصیل تکمیل شود)

***مشخصات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته***

نام دانشگاه محل تحصیل:....................................................................................آدرس محل دانشگاه محل تحصیل:..................................................................................................................

نوع دوره:روزانه شبانه: شماره دانشجویی:..................................................نام رشته تحصیلی:............................................................گرایش:.................................................

تاریخ شروع به تحصیل:....................................................................تاریخ احتمالی فارغ التحصیلی:...............................................................(حداکثر تا تاریخ31/06/1402)

دانشجوی مذکور پس از 6 ترم با معدل............................و رتبه..........................که تا این تاریخ کسب نموده است، برای بررسی شرایط دانشجو با ضوابط جاری و

استفاده از سهمیه استعداد های درخشان در مقطع کارشناسی ارشد، رشته...............................................................................معرفی می گردد.

 **تاریخ،مهر و امضاء مدیرامور آموزشی دانشگاه/موسسه آموزش عالی........................................**

(این قسمت توسط دفتر استعداد های درخشان دانشگاه سید جمال الدین اسدابادی تکمیل می شود)

**نتیجه نهایی بررسی و نظر دفتر استعداد های درخشان**

دانشجوی فوق الذکر ،بر اساس آیین نامه مصوب شماره 77948/21 مورخ 5/5/95 شورای هدایت استعداد های درخشان وزارت و ابلاغیه شماره 96474/21مورخ 2/5/94 و بند 1 صورتجلسه شورای آموزشی دانشگاه مورخ 16/12/94 و ضوابط جاری، شرایط پذیرش در رشته........................... گرایش.................................

برای نیمسال .......................... را دارد ندارد

توضیح (در صورت لزوم):

**دفتر استعداد های درخشان دانشگاه**

**مراتب موافقت با پذیرش نامبرده در مقطع کارشناسی ارشدبر اساس سهمیه دانشجویان ممتاز،به اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه ابلاغ می گردد.**

**امضا معاون آموزشی دانشگاه**

**رشته پذیرش کارشناسی ارشد:**