

بسمه تعالی



فرم درخواست ادامه تحصیل بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴
(مخصوص دانشجویان دانشگاه هرمزگان)

رشته (کارشناسی):	شماره دانشجویی:	رشته / گرایش مورد تقاضا (کارشناسی ارشد):
		اولویت ۱-
		اولویت ۲-

- مشخصات شناسنامه ای متقاضی:

نام خانوادگی: نام: نام پدر:

جنسیت زن مرد تاریخ تولد:/...../۱۳..... محل تولد: استان: شهرستان:

محل صدور: کد ملی: شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:

تلفن ثابت: تلفن همراه: آدرس ایمیل:

- اطلاعات تحصیلی متقاضی:

گواهی می شود خانم/ آقای دانشجوی دوره کارشناسی رشته
..... گرایش دوره روزانه / نوبت دوم (ورودی نیمسال اول / دوم
سال تحصیلی)، پس از شش نیمسال اشتغال به تحصیل تا پایان سال
تحصیلی با گذراندن واحد درسی از کل واحد دوره (برابر سه چهارم
واحدهای درسی دوره) و کسب میانگین و رتبه در بین نفر ورودی، در ردیف
۲۰ درصد برتر / ۳۰ درصد برتر بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (با احتساب مجموع ظرفیت های روزانه و
شبانه) قرار گرفته و حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد/ دانش آموخته شده است. ضمناً
نامبرده در شمول آیین نامه شماره ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برای ورود بدون
آزمون به مقطع بالاتر قرار دارد.

مهر و امضا

معاون آموزشی دانشگاه