

فرم درخواست برگزیدگان علمی در مقطع کارشناسی پیوسته
برای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸
موسسه آموزش عالی عمران و توسعه (بدون شرکت در آزمون‌های ورودی)



موسسه آموزش عالی عمران و توسعه
(غیر انتفاعی - غیر دولتی)

مشخصات فردی داوطلب:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:/...../۱۳..... کد ملی:

شماره شناسنامه: شماره سریال شناسنامه:

محل صدور: شماره دانشجویی: محل تولد: استان شهرستان

مشخصات تحصیلی داوطلب:

نام موسسه مقطع کارشناسی پیوسته: رشته
گرایش ورودی سال تحصیلی نیمسال اول (مهر) / نیمسال دوم (بهمن)
تاریخ فراغت از تحصیل دانش آموخته روز ماه سال / تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل دانشجوی ترم آخر روز ماه سال

متقاضی گروه الف:
- میانگین کل نمرات برای دانش آموختگان کارشناسی پیوسته

- میانگین نمرات برای دانشجویان ترم آخر کارشناسی پیوسته

متقاضی گروه ب:
- میانگین نمرات برای دانش آموختگان و دانشجویان ترم آخر کارشناسی پیوسته تا پایان ترم هفتم

گروه الف: دانشجویان ممتاز دانشگاهها؛ دانشجویان ممتاز مقطع کارشناسی دانشگاهها و موسسه‌های آموزش عالی دولتی روزانه (تمام وقت) کشور که از طریق آزمون سراسری سازمان سنجش آموزش کشور پذیرفته شده‌اند.

* دانشجویان ممتاز دوره کارشناسی پیوسته که به لحاظ میانگین کل ۶ نیمسال با گذراندن سه چهارم واحدهای درسی تا پایان نیمسال ۶ تحصیلی، جزء ۱۵ درصد برتر در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشند.

(میزان سه چهارم واحدهای گذرانده شده تا پایان نیمسال ششم به سمت پایین گرد و به عدد صحیح تبدیل می‌شود.)
(چنانچه ۱۵ درصد برتر دانشجویان حائز شرایط به دلیل انصراف یا عدم تقاضا از این تسهیلات استفاده نکردند، دانشگاه مجاز به جایگزینی صرفاً ۱۰ درصد برتر بعدی در همان دانشگاه می‌باشد)

نام رشته و گرایش تحصیلی: تعداد واحدهای گذرانده تا پایان نیمسال ششم:

معدل تا پایان نیمسال ششم: رتبه تا پایان نیمسال ششم:

آیا واحد معادل سازی شده داشته‌اید؟ بلی خیر تعداد واحد معادل سازی شده:

اینجانب با مشخصات فوق دارای شرایط اعلام شده در سازمان سنجش تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته
گرایش (اولویت اول) گرایش (اولویت دوم) گرایش (اولویت سوم)
..... گرایش (اولویت چهارم) را دارم.

نشانی دقیق و کامل محل سکونت فعلی
آدرس محل سکونت:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن منزل: کد تلفن شهرستان:

اینجانب متعهد می‌شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می‌نمایم و چنانچه خلاف آن ثابت شود، موسسه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.
تاریخ و امضاء