|  |
| --- |
| رشته/ گرایش مورد تقاضا به ترتیب اولویت:   1. 3- 2. 4- |
| الف- مشخصات فردی   1. نام خانوادگی:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. نام:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. جنسیت: زن مرد 4- شماره شناسنامه: 5- محل صدور:   6- نام پدر : 7- تاریخ تولد: روز ماه سال  8- محل تولد: استان : شهرستان : 9- وضعیت تا هل : متاهل  مجرد |
| ب- سوابق تحصیلی :   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | مقطع | نام رشته تحصیلی | گرایش | معدل کل | محل اخذ مدرک | تاریخ ورود به رشته | زمان فارغ التحصیلی | | کاردانی |  |  |  |  |  |  | | کارشناسی |  |  |  |  |  |  | |
| پ- نحوه احراز شرایط:  فارغ التحصیل نیمسال اول/ نیمسال دوم سال تحصیلی............. حائز شرایط بند ........... از اطلاعیه پذیرش دانشجو بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه زابل برای سال تحصیلی 97- 1396 هستم \_ (مستندات ضمیمه شود) |
| ت- این قسمت توسط آموزش دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی تایید گردد:  بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای........................................... دانشجوی شاغل به تحصیل /فارغ التحصیلی دانشگاه.....................................  در رشته/ گرایش..............................حائز معدل کل..........................پس از گذراندن................واحد(سه چهارم واحد های درسی)هستند و نامبرده از لحاظ معدل کل در بین .................. تعداد دانشجوی ورودی خود (مجموع روزانه و شبانه ) ............ حائز رتبه .............. گردیده است و جزو ده درصد برتر در بین دانشجویان هم رشته وهم ورودی این دانشگاه است .  ریز نمرات نامبرده پیوست گردیده است. تاریخ ، مهر امضا آموزش دانشگاه |
| ث- نشانی دقیق و کامل اقامت فعلی : استان /شهر/روستا/خیابان/کوچه/پلاک/کدپستی/شماره همراه/ نشانی پست الکترونیک (Emile)  شماره تلفن یا دورنویسی که بتوان در صورت ضرورت پیام فوری فرستاد. کد شهرستان: |
| اینجانب گواهی می کنم که کلیه مراتب فوق در نهایت دقت و صحت تکمیل گردیده است و متعهد هستم چنانچه خلاف آن ثابت شود و یا ایراد یا نقصی در مدارک ارائه شده وجود داشته باشد، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.  **امضا و تاریخ:** |

محل الصاق عکس

**"بسمه تعالی"**

**فرم درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد**

**برای سال تحصیلی 97- 1396 دانشگاه زابل**



**فرم شماره 1-1**

**(مخصوص دانشجویان خارج از دانشگاه زابل)**

**معرفي نامه استفاده از تسهيلات آيين نامه شماره 77948/21 مورخ 5/5/93**

**(گواهي مربوط به مقطع كارشناسي پيوسته(**

**معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل**

با سلام

بدين وسيله گواهي می شود،آقای/خانم ....................................................... فرزند .......................به شماره ملی ...................................... متولد .......... ورودی نیمسال تحصیلی ..........در رشته ....................................................... گرایش ........................... مقطع كارشناسي پيوسته با معدل كل ................. و رتبه .................. در بین ................ نفر در نیمسال .............. سال تحصیلی ............ پس از گذراندن 6 نیمسال و با گذراندن ....................واحد درسی(سه چهارم واحدهای درسی) به لحاظ میانگین کل جزء 10 درصد برتر در بین دانشجويان هم رشته و هم ورودي خود میباشد و تا تاریخ ........................... فارغ التحصیل شده یا خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه

**فرم شماره 2-1**

**(مخصوص دانشجویان دانشگاه زابل)**

**معرفي نامه استفاده از تسهيلات آيين نامه**شماره 77948/21 مورخ 5 /5/93

(**گواهي مربوط به مقطع كارشناسي پيوسته(**

**مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل**

با سلام

بدين وسيله گواهي مي شود، آقای/خانم ........................................................ فرزند .......................... به شماره ملی .........................................متولد .......... ورودی نیمسال تحصیلی .......... در رشته .................................................. گرایش .............................. مقطع كارشناسي پيوسته با معدل كل .................. و رتبه .............. در بین .............. نفر در نیمسال .......... سال تحصیلی ............... پس از گذراندن 6 نیمسال و با گذراندن ................. واحد درسی(سه چهارم واحدهای درسی) به لحاظ میانگین کل جزء 10 درصد برتر در بین دانشجويان هم رشته و هم ورودي خود میباشد و تا تاریخ .............. فارغ التحصیل شده یا خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه