



دانشگاه صنعتی سهند

”بسمه تعالی“

فرم تقاضای پذیرش کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه

صنعتی سهند سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

(فرم شماره ۱- مخصوص متقاضیان استفاده از تسهیلات کارشناسی ارشد بدون آزمون)

عکس پرسنلی

۱ مشخصات داوطلب:

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	کد ملی	سریال شناسنامه	محل صدور	نام پدر	جنسیت	وضعیت تاهل
						<input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد	

۲ آدرس محل سکونت دائم داوطلب:

کد پستی ۱۰ رقمی محل سکونت دائم داوطلب:

تلفن: ۱- منزل با کد شهرستان:	۲- همراه:	آدرس الکترونیکی (E-mail):
------------------------------	-----------	---------------------------

۳ مشخصات مقطع تحصیلی دوره کارشناسی پیوسته: فارغ التحصیل دانشجوی نام دانشگاهی که از آن فارغ التحصیل شدید/خواهید شد:

رشته / گرایش	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه / موسسه	دانشکده	ورودی	شماره دانشجویی	نوع دوره	تعداد ترم فارغ التحصیلی
				<input type="radio"/> مهر <input type="radio"/> بهمن		<input type="radio"/> روزانه <input type="radio"/> شبانه	
معدل تا ترم ۶ (قبل شروع ترم ۷)	تعداد واحد گذرانده تا پایان ترم ۶	رتبه تا پایان ترم ۶ (قبل از شروع ترم ۷)	تعداد ورودی (فعال)	معدل کل (فعالی)	تعداد کل واحد گذرانده (فعالی)	درصد ورودی	
						<input type="radio"/> ۲۰ درصد <input type="radio"/> ۳۰ درصد	

عنوان پروژه کارشناسی:

نام استاد راهنمای دوره کارشناسی:

رشته انتخابی مقطع کارشناسی ارشد:	گرایش انتخابی مقطع کارشناسی ارشد:
اولویت اول:	اولویت دوم:
اولویت سوم:	اولویت چهارم:

۴ آیا برای دانشگاه‌های دیگر تقاضای کارشناسی ارشد بدون آزمون داده‌اید؟ خیر بله (در صورت پاسخ مثبت، نام دانشگاه‌ها را به ترتیب اولویت ذکر کنید)

اولویت اول: اولویت دوم: اولویت سوم:

۵ پذیرش در دوره‌های غیر روزانه (شبانه و مجازی با پرداخت شهریه) دانشگاه صنعتی سهند

در صورت عدم وجود ظرفیت در دوره روزانه و امکان پذیرش در دوره های شبانه و مجازی، آیا تمایل به بررسی پرونده در دوره‌های مذکور را دارید؟

خیر بله

۶ دقیق بودن مندرجات فرم:

اینجانب داوطلب ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون ورودی سال ۱۴۰۲ دانشگاه صنعتی سهند، ضمن تأیید صحت کلیه موارد مندرج در این فرم، تقاضای بررسی وضعیت پذیرش در رشته فوق، مراتب را سریعاً به اداره تحصیلات تکمیلی و اداره استعدادهای درخشان دانشگاه دهم و دانشگاه در قبول یا رد درخواست من اختیار تام دارد. تاریخ و محل تکمیل فرم: امضاء:

۷ لطفاً این فرم را به دقت تکمیل و به همراه بقیه مدارک مندرج در اطلاعیه به آدرس: تبریز، شهر جدید سهند، دانشگاه صنعتی سهند، دفتر استعدادهای درخشان، کد پستی: ۵۳۳۱۸۱۷۶۳۴ ارسال نمایید.