

**فرم انصراف قطعي استفاده از سهميه پذیرش بدون آزمون (استعداد درخشان) مقطع دکتری**

اينجانب .………......................… به شماره ملي ............................ متقاضي پذيرش بدون آزمون در مقطع تحصيلي ..……........…… در رشته ...............................گروه آموزشي .........................دانشكده............... دانشگاه.................... انصراف خود را از پذيرش در استعدادهاي درخشان سال 1403-1402 فردوسي مشهد اعلام مي‌دارم و هيچ گونه حقي براي اعتراض و يا پس گرفتن درخواست انصراف نخواهم داشت.

تاريخ: شماره تماس: محل اثر انگشت و امضا:

|  |
| --- |
| محل درج تصویر کارت ملی |

تذكر مهم:

ضروري است فرم انصراف تكميل شده، تنها از ايميل درج شده در فرم ثبت نام متقاضي به دفترگروه هدايت استعدادهاي درخشان به آدرس ايميل talent2@um.ac.ir با موضوع " انصراف از سهميه استعداد درخشان مقطع دکتری" ارسال شود. در غير اينصورت درخواست انصراف، پذيرفته و اعمال نخواهد شد.