**به نام خدا**

**فرم شمار1**

**فرم تقاضای پذیرش بدون آزمون دکتری دانشگاه مازندران (مخصوص دانشجویان دانشگاه مازندران)**

**در سال تحصیلی 1404- 1403**

اینجانب آقای /خانم .................................................نام پدر ..............کد ملی ............................ به شماره شناسنامه ................................ صادره از .......... متولد سال .....13 ،شاغل در موسسسه ................................ به عنوان (شغل) ............ دانش آموخته / دانشجوی سال آخر رشته /گرایش......................................... با اطلاع از مفاد آیین نامه پذیرش بدون آزمون (موضوع ابلاغیه 307862 /2 تاریخ 17/ 10/ 1401معاون محترم آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) تقاضای پذیرش درمقطع دکتری در رشته..................................... و گرایش...................................... در آن دانشگاه را دارم. ضمنا" متعهد می‏شوم کلیه اطلاعات، فرم‏ها و سایر مدارک درخواستی را به درستی تکمیل و در موعد اعلام شده به دانشگاه ارسال دارم و چنانچه در هر مرحله‏ای صحت اطلاعات فرم‏ها مخدوش و یا مغایرتی حاصل شود، دانشگاه مازندران هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد.

*آدرس و شماره تلفن همراه :*

تاریخ و امضاء متقاضی

**این قسمت توسط آموزش دانشکده تکمیل شود**

از: دانشکده......................................................

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه مازندران

گواهي مي‌شود آقاي/خانم ...........................................دانش آموخته / دانشجوي دوره کارشناسي‌ارشد رشته:........................... گرايش:............................. به شماره دانشجویی:................................... با معدل کل (بدون احتساب پایان نامه)/ میانگین دروس گذرانده(برای دانشجویان نیمسال چهارم) :........................ طی ..........نيم‌سال در تاريخ .......................... از دانشگاه.................. فارغ‌التحصيل شده /خواهد شد.

نام و نام خانوادگي مدير تحصیلات تکمیلی دانشکده : ........................................... تاريخ :................................مهر و امضاء :