**فرم شماره 1 (پذيرش دانشجويان بدون آزمون دكتري)**

|  |
| --- |
| فرم اعلام وضعيت مقطع كارشناسي ارشد براي متقاضيان ورودی در مقطع بالاتر طبق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع دکتری |
| 1. **مشخصات شناسنامه ای** |
| نام: **...................** نام و نام خانوادگی: **.............** جنسیت : زن □ مرد🞎 |
| تاریخ تولد: **..................** کد ملی: **....................** نام پدر: **............** |
| شماره شناسنامه: **..............** شماره سریال شناسنامه: **.......................** شماره تماس:.............. |
| 1. **اطلاعات كارشناسي ارشد** |
| رشته تحصیلی: ................... دانشگاه محل تحصیل: ..................  نوع دوره: روزانه 🞎 شبانه 🞎  تاریخ ورود به تحصیل: ........................................ نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی.......  تاریخ فارغ التحصیلی : ........................................... نیمسال اول □ دوم □ سال تحصیلی.......  وضعیت فارغ التحصیلی: فارغ التحصیل:□  دانشجوی ترم آخر:🞎  فارغ التحصیلی دکترای حرفه ای:🞎  تعداد ترمهای فارغ التحصیلی : .......................................................  معدل بدون احتساب نمره پايان نامه : ................................................... معدل با احتساب نمره همترازی:................................  معدل با احتساب نمره پايان نامه :......................................................  نمره پايان نامه :.............................................................. |
| رشته مورد تقاضا : **.....................................** دانشگاه: **زنجان** |
| **معاون آموزشی دانشگاه**  **مهر و امضاء** |