**دانشجوی گرامی :**

اطلاعات درخواستی زیر برای ثبت در پورتال سازمان سنجش آموزش کشور است. خواهشمند است نسبت به تکمیل اطلاعات خواسته شده با نهایت دقت، اقدام نموده و فرم مذکور را پس از تکمیل به همراه **تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه**، حداکثر تا تاریخ **15 مرداد ماه 1403** به آدرس پست الکترونیک مرکز استعداد درخشان دانشگاه یزد به آدرس **talented-std@offices.yazd.ac.ir** ارسال فرمائید.

 بدیهی است در صورتی که اطلاعات به هر دلیلی اشتباه وارد شود عواقب ناشی از آن به عهده تکمیل‌کننده فرم است.

|  |
| --- |
| **مشخصات شناسنامه‌ای** |
| **نام** |  | **نام خانوادگی** |  |
| **تاریخ تولد** |  | **کد ملی**  |  | **نام پدر**  |  |
| **شماره شناسنامه** |  | **سریال شناسنامه** |  |
| **شماره تلفن ثابت** |  | **شماره تلفن همراه** |  | **آدرس ایمیل** |  |
| **اطلاعات فارغ‌التحصیلی** |
| **رشته تحصیلی کارشناسی** |  | **دانشگاه محل تحصیل کارشناسی** |  |
| **دوره کارشناسی: روزانه / شبانه** |  | **معدل کارشناسی** |  |
| **رشته تحصیلی کارشناسی‌ارشد** |  | **دانشگاه محل تحصیل کارشناسی‌ارشد** |  |
| **دوره ارشد: روزانه / شبانه** |  | **وضعیت فارغ التحصیلی** |  |
| **تاریخ ورود به تحصیل ارشد** |  | **تاریخ فارغ التحصیلی ارشد** |  |
| **معدل کارشناسی‌ارشد با احتساب پایان‌نامه** |  | **معدل کارشناسی‌ارشد بدون احتساب نمره پایان‌نامه** |  |
| **مشخصات رشته مورد تقاضا** |
| **نام رشته پذیرفته شده دکتری در پذیرش بدون آزمون**  |  |
| **در صورتی که تاکنون در کنکور دکتری شرکت نموده‌اید شماره داوطلبی خود را وارد نمایید :** | **سال شرکت درآزمون : شماره داوطلبی :** |