

فرم تقاضای پذیرش بدون آزمون دکتری دانشگاه مازندران (مخصوص دانشجویان دانشگاه مازندران)  
در سال تحصیلی ۱۴۰۵ - ۱۴۰۶

اینجانب آقای / خانم ..... نام پدر ..... کد ملی ..... به شماره شناسنامه .....  
..... صادره از ..... متولد سال ..... ۱۳، شاغل در موسسه ..... به عنوان (شغل) ..... دانش  
آموخته / دانشجوی سال آخر رشته / گرایش ..... با اطلاع از مفاد آیین نامه پذیرش بدون آزمون (موضوع  
ابلاغیه ۳۰۷۸۶۲/۲ تاریخ ۱۷/۱۰/۱۴۰۱ معاون محترم آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) تقاضای پذیرش در مقطع دکتری  
در رشته ..... و گرایش ..... در آن دانشگاه را دارم. ضمناً "متعهد می شوم کلیه اطلاعات،  
فرم ها و سایر مدارک درخواستی را به درستی تکمیل و در موعد اعلام شده به دانشگاه ارسال دارم و چنانچه در هر مرحله ای صحت  
اطلاعات فرم ها 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

(در صورت داشتن گواهی فارغ التحصیلی تکمیل این بخش الزامی نیست)

از: دانشکده .....

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه مازندران

گواهی می شود آقای / خانم ..... دانش آموخته / دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته: .....

گرایش: ..... به شماره دانشجویی: ..... با معدل کل (بدون احتساب پایان نامه) / میانگین دروس

گذرانده (برای دانشجویان نیمسال چهارم) : ..... طی ..... نیم سال در تاریخ ..... از دانشگاه .....

فارغ التحصیل شده / خواهد شد.

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده : ..... تاریخ: ..... مهر و امضاء: