



گروه حمایت از استعدادهای درخشان

فرم ثبت نام

جهت استفاده از تسهیلات آینه نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان
(ابلاغیه شماره ۱۳۰۱۰۴۱ ۱۱/۰۶/۹۸ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)

برای مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱

توجه: پیش از ثبت نام، فرآخوان و شیوه‌نامه پذیرش (موجود در وبسایت dotsa.tabrizu.ac.ir) بایستی به دقت مطالعه شود. فرم ثبت نام می‌بایست به صورت پشت و رو پرینت شده و پس از تکمیل، به انضمام مدارک قید شده در فرآخوان پذیرش و به شیوه مشروح در فرآخوان، برای گروه حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه تبریز ارسال گردد.

۱- اطلاعات فردی [توسط متقاضی تکمیل شود]

محل الصاق عکس	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	نام:	نام خانوادگی:
	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	شماره ملی: <input type="text"/>
	محل صدور:	محل تولد:	شماره سریال شناسنامه:
	شماره تلفن ثابت (یا کد شهرستان):	شماره موبایل:	
	آدرس ایمیل:	نام پدر:	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>
			آدرس محل سکونت:
			کد پستی محل سکونت:

تاریخ و امضای متقاضی:

۲- اطلاعات تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته [توسط کارشناس آموزش دانشکده تکمیل شود]

- | | | |
|--------------------|---|---|
| رشته/گرایش تحصیلی: | دانشگاه: | • |
| شماره دانشجویی: | ورودی: بهمن ۹۵ <input type="checkbox"/> مهر ۹۶ <input type="checkbox"/> | • |
| به حروف: | حداقل تعداد کل واحدهای درسی لازم جهت فارغ‌التحصیلی در این رشته/گرایش: به عدد: | • |
| به حروف: | تعداد واحدهای درسی گذرانده شده توسط متقاضی تا پایان نیمسال ششم: به عدد: | • |
| به حروف: | معدل کل متقاضی تا پایان نیمسال ششم: | • |
| به حروف: | تعداد دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی متقاضی، طبق شیوه‌نامه مصوب: | • |
| به حروف: | رتبه متقاضی بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی تا پایان نیمسال ششم: | • |

۳- تأییدیه دانشکده

- صحت اطلاعات مندرج در بند (۲) مورد تأیید است
- متقاضی، در حال تحصیل/فارغ‌التحصیل مقطع کارشناسی پیوسته است

نام، نام خانوادگی و امضای کارشناس آموزش دانشکده:

نام، نام خانوادگی و امضای معاون آموزشی/رئیس دانشکده:

تاریخ تأیید و مهر دانشکده:

4- تأییدیه مدیریت/معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه [صرف برای متقاضیان خارج از دانشگاه تبریز]

- صحت اطلاعات مندرج در بندهای (2) و (3) مورد تأیید است

نام، نام خانوادگی و امضای مدیر امور آموزشی/معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ تأیید و مهر مدیریت امور آموزشی/معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

5- رشته و گرایش‌های درخواستی در مقطع کارشناسی ارشد [توسط متقاضی تکمیل شود]

اولویت	عنوان رشته و گرایش درخواستی	کد پنج رقمی رشته و گرایش درخواستی
1		
2		
3		
4		
5		

توجه: عنوان و کد رشته/گرایش‌های درخواستی بایستی عیناً مطابق با عنوان و کد درج شده در جدول کدرشته - محل‌های تحصیلی در دفترچه شماره 2 (راهنمای عملی انتخاب رشته آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹) باشد که از طریق وبسایت رسمی سازمان سنجش آموزش کشور در دسترس عموم قرار دارد.

6- تأییدیه گروه حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه تبریز

توجه: بند (6) طی فرایند بررسی پرونده‌ها تکمیل خواهد شد. در مرحله تکمیل فرم ثبت نام و ارسال مدارک توسط متقاضی، این بند بایستی خالی باقی بماند.

- اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در بندهای (1) تا (5) مورد تأیید است
- پس از بررسی مدارک و مستندات، مشخص شد اطلاعات مندرج بایستی به شرح ذیل اصلاح شود

نام، نام خانوادگی و امضای کارشناس گروه حمایت از استعدادهای درخشان:

نام، نام خانوادگی و امضای رئیس گروه حمایت از استعدادهای درخشان:

تاریخ تأیید و مهر گروه حمایت از استعدادهای درخشان: