

محل الصاق عکس	به نام خدا (فرم شماره ۳) <b>فرم درخواست پذیرش برگزیده علمی برای دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون</b>	<b>دانشگاه خوارزمی</b>
	اینجانب آقای/خانم..... به شماره شناسنامه/ملی.....نام پدر.....متولد..... با معدل کل..... و ..... واحدگذرانده طی..... نیم سال تحصیلی در رشته..... از دانشگاه..... در تاریخ..... دانش آموخته شدم/خواهم شد. به استناد ابلاغیه شماره ۲۱/۸۱۵۲۳ مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، تقاضای پذیرش در دوره کارشناسی ارشد رشته(های).....(حداکثر دو اولویت)..... را دارم و متعهد می‌شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا تاریخ..... در آزمون کلیه دروس اعم از تئوری، عملی، پروژه و معرفی به استاد شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل کل مقدور باشد. در صورت هرگونه تاخیری در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، دانشگاه خوارزمی هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد. ضمن این که این درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی‌باشد  آدرس و شماره تلفن تماس: آدرس پست الکترونیکی:  تاریخ و امضاء:	توسط روابط تکمیل گردد
	<input type="checkbox"/> رتبه‌های اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیادهای علمی دانشجویی برای ورود به همان رشته برگزیده، با معرفی دبیرخانه المپیاد. <input type="checkbox"/> دانشجویان نمونه کشوری با معرفی معاونت دانشجویی وزارت. <input type="checkbox"/> رتبه‌های اول تا سوم نهایی جشنواره‌های بین‌المللی خوارزمی، جوان خوارزمی، رازی و فارابی در رشته مرتبط با طرح ابتکاری خود یا زمینه‌ای که در آن برگزیده شده‌اند، با معرفی دبیرخانه هر یک از جشنواره‌ها.	عنوان برگزیده علمیداوطلب (مدارک پیوست است)
	گواهی می‌شود از آقای/خانم..... در جلسه شماره ..... مورخ..... مصاحبه علمی - تخصصی به عمل آمد و نام‌برده موفق به اخذ پذیرش پذیرش در رشته..... گرایش..... <input type="checkbox"/> گردید/ <input type="checkbox"/> نگردید. صورت جلسه/نامه شورای گروه ضمیمه می‌باشد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی..... تاریخ..... مهر و امضاء	توسط دانشکده/پژوهشکده محل تقاضای تکمیل گردد
	تقاضای آقای/خانم..... دانشجوی دوره کارشناسی مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد: به استناد صورت جلسه/نامه شماره ..... مورخ..... گروه آموزشی..... در مصاحبه علمی پذیرفته <input type="checkbox"/> شده/ <input type="checkbox"/> نشده است. مدارک متقاضی مورد تایید <input type="checkbox"/> می‌باشد/ <input type="checkbox"/> نمی‌باشد تقاضای نامبرده در شورای استعدادهای درخشان مطرح و پذیرفته <input type="checkbox"/> شده/ <input type="checkbox"/> نشده است. نام و نام خانوادگی مدیر دفتر استعدادهای درخشان..... تاریخ..... مهر و امضاء  <b>توضیحات:</b> .....	توسط دفتر استعدادهای درخشان تکمیل گردد