



(فرم شماره ۱)
درخواست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع کارشناسی ارشد
سال تحصیلی ۹۶-۹۵ دانشگاه کاشان

اینجانب متولد با شماره شناسنامه و کد ملی دانشجو/دانش آموخته در رشته-گرایش از دانشگاه به شماره دانشجویی به استناد آیین نامه شماره

۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ و اصلاحیه شماره ۹۶۴۷۴/۲۱ مورخ ۲۴/۵/۹۴ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، دارای یکی از شرایط علامت زده ذیل هستم.

الف) دانشجویان و دانش آموختگان دوره های روزانه و شبانه کارشناسی پیوسته که پس از هفت نیمسال تحصیلی با گذراندن حداقل ۱۱۵ واحد درسی به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم رودی خود باشند و در سال تحصیلی ۹۴-۹۵ (نیمسال اول یا دوم تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱) و حداکثر طی مدت هشت نیمسال دانش آموخته شوند.

ب) برگزیدگان رتبه های اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیادهای علمی-دانشجویی با ارائه معرفی نامه از دبیرخانه المپیاد.

اولویت اول: رشته-گرایش: با شماره ردیف:

اولویت دوم: رشته-گرایش: با شماره ردیف:

نشانی کامل محل سکونت: استان شهر روستا خیابان کوچه پلاک کدپستی

شماره تلفن ثابت با کد شهرستان: شماره تلفن همراه:

امضاء و تاریخ

(فرم شماره ۲)

گواهی رتبه در مقطع کارشناسی (پس از ۷ نیمسال تحصیلی)

شماره:

تاریخ:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی و استعدادهای درخشان دانشگاه کاشان

از: اداره کل آموزش دانشگاه

گواهی می شود خانم/آقای فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی دانشجو/دانش آموخته

ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی - در دوره روزانه/شبانه مقطع کارشناسی پیوسته رشته-گرایش این دانشگاه

می باشد. نامبرده در پایان نیمسال هفتم (نیمسال اول/دوم سال تحصیلی -) با گذراندن واحد درسی در بین نفر از دانشجویان

هم رشته و هم رودی خود (مجموع روزانه و شبانه) با کسب میانگین رتبه را احراز نموده و جزو «ده درصد برتر» دانشجویان هم

رشته و هم رودی در این دانشگاه است و در صورت گذراندن واحدهای باقیمانده، حداکثر تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ دانش آموخته خواهد شد.

مهر و امضاء معاون آموزشی/مدیر آموزشی/مدیر استعدادهای درخشان دانشگاه