

(فرم شماره 1)

دوفوایست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع کارشناسی ارشد
سال تحصیلی ۹۷-۹۶ دانشگاه کاشان



اینجانب	در رشته-گرایش	از دانشگاه	به شماره دانشجویی	و کد ملی	باشماره شناسنامه	متولد	فرزند	دانشجو/دانشآموخته
□	الف) دانشجویان و دانش آموختگان دوره های روزانه و شبانه کارشناسی پیوسته که پس از شش نیمسال تحصیلی با گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشند و در سال تحصیلی ۹۶-۹۵ (نیمسال اول یا دوم تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱) 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.	با شماره ردیف:					اولویت اول: رشته - گرایش:	
□		با شماره ردیف:					اولویت دوم: رشته - گرایش:	
نشانی کامل محل سکونت: استان	شهر	روستا	خیابان	کوچه	پلاک	کدپستی	دانشجو/دانشآموخته	
شماره تلفن ثابت با کد شهرستان:								
امضاء و تاریخ								

(فرم شماره 2)

گواهی رتبه در مقطع کارشناسی (پس از ۶ نیمسال تحصیلی)

شماره:	به مدیریت تحصیلات تكمیلی و استعدادهای درخشان دانشگاه کاشان	از: اداره کل آموزش دانشگاه	گواهی می شود خانم/آقای
تاریخ:			
دانشجو/دانشآموخته	و کد ملی	فرزند	
این دانشگاه ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی -	در دوره روزانه/شبانه مقطع کارشناسی پیوسته رشته-گرایش		
می باشد. نامبرده در پایان نیمسال ششم (نیمسال اول/دوم سال تحصیلی -) با گذراندن واحد درسی از تعداد کل واحد مقطع			
کارشناسی رشته-گرایش مذکور در بین	نفر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (مجموع دوره های روزانه و شبانه) با کسب میانگین		
رتیه	را احراز نموده و جزو «ده درصد برتر» می باشد و در صورت گذراندن واحدهای باقیمانده، حداکثر تا ۹۶/۶/۳۱ دانش آموخته خواهد شد.		
مهر و امضاء معاون آموزشی/مدیر آموزشی/مدیر استعدادهای درخشان دانشگاه			