



## فرم پذیرش بدون آزمون کارشناسی ارشد ویژه استعدادهای درخشان

مدیر محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه بین‌المللی مذاهب اسلامی

اینجانب..... به شماره دانشجویی..... فرزند..... متولد..... به کد ملی..... شماره سریال شناسنامه..... صادره از..... شماره همراه..... پذیرفته شده سال تحصیلی..... مقطع کارشناسی پیوسته دانشگاه..... در رشته تحصیلی..... بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه بین‌المللی مذاهب اسلامی جهت پذیرش در رشته تحصیلی..... می باشند.

نام و نام خانوادگی متقاضی - امضاء

تایید می‌گردد نامبرده در پایان نیمسال ششم تحصیلی با گذراندن..... واحد درسی از مجموع..... واحد درسی (حداقل سه چهارم واحدهای درسی دوره) با کسب معدل کل..... حائز رتبه..... در بین..... نفر ورودی، در ردیف ۲۰٪ برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود می‌باشند و در مدت..... نیمسال تحصیلی دانش‌آموخته شده است.  یا تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ دانش‌آموخته خواهند شد.

کارشناس آموزش

امضاء

براساس بررسی اطلاعات توسط کارشناس مربوطه، موارد فوق مورد تأیید می‌باشد.

مدیر آموزش دانشگاه

مهر و امضا