



دفتر هدایت استعداد های درخشان

گواهی رتبه معدل

نام دانشگاه محل تحصیل:

نام شهر محل تحصیل:

گواهی می شود:

آقای/خانم دانشجوی رشته دوره روزانه نوبت دوم
به شماره دانشجویی ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹ با
گذراندن واحد از مجموع واحد تا پایان نیمسال ششم و کسب معدل
..... و رتبه در بین نفر از هم ورودی های خود، جزء ۱۵ درصد اول
برتر / ۱۰ درصد دوم برتر می باشد.

مهر و امضای آموزش دانشگاه محل تحصیل

یادآوری مهم:

۱۰ درصد برتر دوم، مربوط به دانشجویان دانشگاه صنعتی قزوین است.

فرم شماره ۱

(درخواست بررسی پرونده متقاضیان پذیرش بدون آزمون در دوره کارشناسی ارشد در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ دانشگاه صنعتی قوچان)



رشته مورد تقاضا:	گرایش (اولویت اول)	گرایش (اولویت دوم)
(۱) نام خانوادگی:	نام:	جنس: زن/مرد
(۲) شماره شناسنامه:	محل صدور:	کد ملی:
(۳) تاریخ تولد:	محل تولد:	شهرستان:
(۴) نشانی دقیق و کامل محل اقامت فعلی:	استان:	شهر/روستا:
کوچه:	پلاک:	تلفن منزل:
(۵) شماره تلفنی که بتوان در صورت ضرورت پیام فوری فرستاد:	کد شهرستان:	تلفن همراه:

اینجانب متعهد می شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می نمایم و چنانچه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نمایند.

تاریخ و امضا