

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

**معرفی نامه متقاضیان حائز شرایط آیین نامه استعداد درخشان  
برای پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد**

مشخصات درخواست کننده:

اینجانب با مشخصات زیر تقاضای پذیرش بدون آزمون در رشته ..... گرایش ..... مقطع ..... در دانشگاه صنعتی اراک برای سال تحصیلی ۹۸-۹۷ را دارم.

نام خانوادگی: ..... نام: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: ...../...../..... کد ملی: ..... شماره شناسنامه: ..... سریال شناسنامه: ..... شماره تلفن همراه: ..... شماره تلفن ثابت: ..... ایمیل: .....

مشغول به تحصیل در رشته ..... گرایش ..... مقطع کارشناسی پیوسته دانشگاه ..... ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... دارای معدل کل ..... هستم و تا پایان ترم ششم تعداد ..... واحد را گذرانده و حداکثر تا تاریخ ..... فارغ التحصیل خواهم شد.

فارغ التحصیل رشته ..... گرایش ..... مقطع کارشناسی پیوسته دانشگاه ..... ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... هستم و با معدل کل ..... در تاریخ ..... فارغ التحصیل شده‌ام.

نام و امضاء متقاضی

تاریخ

**تایید وضعیت تحصیلی متقاضی توسط دانشگاه محل تحصیل:**

بدینوسیله وضعیت تحصیلی متقاضی فوق به شرح زیر تایید می‌گردد:

رشته تحصیلی: ..... گرایش: ..... نام دانشگاه: ..... مقطع کارشناسی پیوسته دوره: روزانه  شبانه

مشغول به تحصیل

- تعداد واحد گذرانده تا پایان نیمسال ششم برابر با ..... واحد است و
- معدل کل (تا پایان ترم ششم): ..... و حداکثر در هشت ترم و تا تاریخ ..... فارغ التحصیل خواهد شد.
- رتبه تحصیلی: ..... در بین ..... نفر هم رشته و هم ورودی ثبت نام شده (تا پایان ترم ششم)
- به لحاظ میانگین نمرات تا پایان نیمسال ششم جزو ۱۵٪ برتر ثبت نام شدگان هم رشته و هم ورودی خود می‌باشد.
- به لحاظ میانگین نمرات تا پایان نیمسال ششم جزو ۲۵٪ برتر ثبت نام شدگان هم رشته و هم ورودی خود می‌باشد. (ویژه دانشجویان دانشگاه صنعتی اراک در صورت عدم تکمیل ظرفیت ۱۵ درصد)

فارغ التحصیل

- پس از گذراندن ..... نیمسال با معدل کل ..... در تاریخ ..... فارغ التحصیل شده است.
- رتبه تحصیلی: ..... در بین ..... نفر هم رشته و هم ورودی ثبت نام شده.
- به لحاظ میانگین نمرات جزو ۱۵٪ برتر ثبت نام شدگان هم رشته و هم ورودی خود می‌باشد.
- به لحاظ میانگین نمرات جزو ۲۵٪ برتر ثبت نام شدگان هم رشته و هم ورودی خود می‌باشد. (ویژه دانشجویان دانشگاه صنعتی اراک در صورت عدم تکمیل ظرفیت ۱۵ درصد)

مهر و امضاء

مدیر کل آموزش دانشگاه محل تحصیل