****

**بسمه تعالي**

**فرم 3- فرم درخواست دانشجويان ممتاز دانشگاه گلستان**

**نام و نام خانوادگي: مقطع تحصيلي: رشته تحصيلي:**

**دانشكده: ورودي نيمسال: اول دوم سال تحصيلي:**

|  |  |
| --- | --- |
| **شاخص** | **عنوان** |
| تعداد واحد هاي گذرانده شده\* | **.....واحد** |
| معدل كل\*\* | .......... |
| چاپ مقاله در مجله­هاي علمي پژوهشي معتبر يا ISI | **1-****2-****.....** |
| ارائه مقاله در همايش هاي ملي يا بين المللي | **1-****2-****.....** |
| افتخارات علمي (دانشجویان نمونه کشوری، رتبه های اول تا سوم المپیادهای علمی دانشجویی و برگزیدگان جشنواره های مورد تایید بنیاد نخبگان) |  |

\* **گذراندن 6 نيمسال تحصيلي (حداقل 96 واحد درسی) برای دوره کارشناسی و 2 نيمسال تحصيلي (حداقل 20 واحد درسي) برای دوره کارشناسی ارشد و گذراندن امتحان جامع برای دوره دکتری** ضروري است**.**

**\*\* داشتن معدل کل حداقل 17 براي همه مقاطع ضروري است.**

**توجه: کلیه مدارک و مستندات مورد نیاز مطابق با شیوه نامه­ي شناسایی و انتخاب دانشجویان ممتاز به همراه این فرم ارائه شود.**

 **نام و نام خانوادگی دانشجو:**

 **تاریخ و امضاء:**

 **اظهار نظر مدیریت هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه**

**بر اساس بررسی های به عمل آمده، شرایط مندرج در شیوه نامه شناسایی و انتخاب دانشجویان ممتاز توسط دانشجو احراز گردیده نگردیده و به این ترتیب خانم/آقای ......................................... دانشجوی مقطع کارشناسی ، کارشناسی ارشد ، دکتری رشته .................................... به عنوان دانشجوی ممتاز شناخته می شوند نمی شوند .**

 **مدیریت هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه**

 **تاریخ و امضاء**