****

**جاي عكس:**

 **لطفاً پس از تايپ و پرينت يك قطعه عكس 4\*3 الصاق نمائيد.**

بسمه تعالي

(فرم شماره 1)

**فرم درخواست بررسي پرونده متقاضيان پذيرش در دوره كارشناسي ارشد در سال تحصيلي ........... دانشگاه گلستان** (بدون شرکت در آزمون­های ورودی)

**رشته مورد تقاضا: گرايش (الويت اول): گرايش (الويت دوم):**

نام خانوادگي: نام: جنس: زن □مرد □

نام پدر:

شماره شناسنامه: محل صدور: كد ملي:

تاريخ تولد: محل تولد: شهرستان: استان:

سریال شناسنامه:

نشاني دقيق و كامل محل اقامت فعلي: استان: شهر/ روستا: خيابان:

 كوچه: پلاك: تلفن منزل: تلفن همراه:

شماره تلفني كه بتوان در صورت ضرورت پيام فوري فرستاد: كد شهرستان:

عنوان برگزيده علمی داوطلب: (با علامت⯀ در کادر مربوط مشخص شود)

**گروه الف:** برگزيدگان المپيادهای علمی-دانشجويي،مسابقات و جشنواره­ها و دانشجويان نمونه کشوری:

1) رتبه­های اول تا پانزدهم مرحله نهايي المپياد علمی-دانشجويي برای ورود به همان رشته برگزيده با معرفی دبيرخانه المپياد...................□

2) دانشجويان نمونه کشوری و جزو 15٪ برتر هم رشته هم ورودی با معرفی معاونت دانشجويي وزارت علوم تحقيقات و فناوری.............□

3) رتبه­های اول تا سوم نهايي جشنواره­های بين­المللی خوارزمی، جوان خوارزمی، رازی و فارابی (در رشته مرتبط) با معرفی دبيرخانه جشنواره­ ...................... ..□

**گروه ب:** دانشجويان ممتاز دانشگاهها: دانشجويان ممتاز مقطع کارشناسی دانشگاه ها و موسسه­های آموزش عالی دولتی (تمام وقت) کشور که از طريق آزمون سراسری سازمان سنجش آموزش کشور پذيرفته شده­اند:

1)دانشجويان ممتاز دوره کارشناسی پيوسته که **حداکثر در مدت 8 نيمسال دانش­آموخته شوند و به لحاظ ميانگين کل 6 نيمسال با حداقل سه چهارم واحد گذرانده جزء 15 درصد برتر در بين دانشجويان هم رشته و هم ورودی** خود باشند......................................... □

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

**تاریخ و امضاء**

**توجه: مدارك تحويلي داوطلب به هيچ عنوان مسترد نخواهد شد.**