

شماره.....

تاریخ.....

فرم گواهی احراز رتبه ممتازی برای معرفی دانشجویان و دانش آموختگان دانشگاه‌های دولتی مقطع کارشناسی پیوسته

ویژه متقاضیان ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه بجنورد در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه.....

به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه بجنورد

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای/ خانم ..... فرزند..... متولد ...../...../..... ۱۳..... به شماره

شناسنامه..... و کد ملی..... صادره از ..... پذیرفته شده آزمون سراسری

سال..... در نیمسال اول  نیمسال دوم  مقطع کارشناسی پیوسته دوره روزانه  شبانه  این دانشگاه در رشته

تحصیلی ..... گرایش..... بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون

مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه بجنورد (برحسب مفاد آیین‌نامه شماره ۳۰۴۳۰ و مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۰۶) برای پذیرش در رشته

تحصیلی ..... گرایش..... و یا گرایش..... می‌باشند.

ضمناً نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین ..... نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن .....

واحد درسی (که حداقل  $\frac{3}{4}$  واحدهای درسی دوره می‌باشد) و کسب معدل کل ..... حائز رتبه ..... شده و

جزء ۱۵ درصد اول  ۱۵-۲۵ درصد (ویژه دانشجویان دانشگاه بجنورد\*)  برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود

محسوب می‌شوند. که در بازه زمانی ۱۳۹۸/۰۷/۰۱ تا ۱۳۹۹/۰۶/۳۱ دانش آموخته شده  خواهد شد

تاریخ دانش آموختگی:...../...../..... ۱۳..... (ویژه دانش آموختگان پس از تاریخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۱).

توجه:

در صورت انتخاب دو گرایش، هر دو گرایش باید مرتبط با رشته تحصیلی باشند.

آدرس محل سکونت متقاضی:.....

شماره تلفن ثابت: ..... شماره تلفن همراه:.....

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه

\* در صورتیکه به هر دلیل متقاضیان حائز پانزده درصد برتر دانشجویان واجد شرایط از تسهیلات مربوط استفاده ننمایند و ظرفیت

پذیرش بدون آزمون در رشته مربوط تکمیل نشود درخواست این گروه از دانشجویان قابل بررسی می‌باشد.