



گروه حمایت از استعدادهای درخشان

### فرم ثبت نام شماره ۲

جهت استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی دکتری تخصصی

(ابلاغیه شماره ۲۱/۶۷۲۷۲ مورخ ۹۳/۰۴/۱۸ و اصلاحیه‌های شماره ۲۱/۲۳۷۲۰۰ مورخ ۹۳/۱۲/۱۶، ۲/۲۱/۳۴۳۶۰، ۲/۲۱/۳۴۳۶۰ مورخ ۹۵/۰۲/۲۵ و ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۹۶/۱۲/۱۶ وزارت عتف) برای سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰

**توجه:** لطفاً پیش از تکمیل فرم ثبت نام شماره ۲، فراخوان و شیوه نامه پذیرش را که از طریق وبسایت [dotsa.tabrizu.ac.ir](http://dotsa.tabrizu.ac.ir) قابل دسترسی است، به دقت مطالعه نمائید.

از: دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی .....

به: گروه حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه تبریز

بدین وسیله گواهی می شود خانم/آقای ..... فرزند ..... با شماره شناسنامه .....

و کد ملی ..... صادره از ..... متولد --/--/--

الف:

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته ..... گرایش ..... ورودی ..... این دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی بوده و تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ امکان دانش آموزختگی دارد. میانگین کل نامبرده تا این تاریخ به عدد --/-- و به حروف ..... می باشد. شایان ذکر است نامبرده تمامی واحدهای درسی خود را بجز واحد پایان نامه گذرانده است.

ب:

دانش آموزخته دوره کارشناسی ارشد رشته ..... گرایش ..... ورودی ..... این دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی بوده و در تاریخ --/--/-- با میانگین کل (بدون احتساب نمره پایان نامه) به عدد --/-- و به حروف ..... فارغ التحصیل گردیده است.

### تأیید مقام مسئول

برای دانشجویان دانشگاه تبریز: مقام مسئول، نماینده دانشکده در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه تبریز است.

برای دانشجویان سایر دانشگاهها: مقام مسئول، مدیر تحصیلات تکمیلی یا مدیر امور آموزشی یا معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه است.

نام و نام خانوادگی:	تاریخ و امضا:	مهر:
.....		
سمت:		
.....		

اینجانب ..... متعهد می شوم در صورتی که موفق به اتمام دوره تحصیلی کارشناسی ارشد خود، از جمله دفاع از پایان نامه، تا پایان شهریور ۱۴۰۰ نشوم، هیچ گونه ادعایی دایر بر پذیرفته شدن نداشته باشم.

تاریخ: --/--/-- امضا: