



فرم گواهی احراز رتبه ممتازی جهت معرفی دانشجویان و دانش آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته

ویژه متقاضیان ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون **دانشگاه خلیج فارس** در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶

از مدیریت محترم دانشگاه

به مدیریت محترم دانشگاه خلیج فارس

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای فرزند متولد/...../..... ۱۳..... به کد ملی..... صادره از پذیرفته شده آزمون سراسری سال در نیمسال اول □ نیمسال دوم □ مقطع کارشناسی پیوسته دوره روزانه این دانشگاه در رشته تحصیلی بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه خلیج فارس، جهت پذیرش در رشته تحصیلی..... می باشند.

آدرس محل سکونت متقاضی :

شماره تلفن همراه : شماره تلفن ضروری:

این قسمت توسط کارشناس استعداد درخشان تکمیل گردد:

نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن..... واحد درسی (که حداقل ۴/۳ واحد های درسی دوره می باشد) و کسب معدل کل حائز رتبه شده و جزو ۲۰ درصد □ یا ۱۰ درصد □ برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود محسوب می شود که در بازه زمانی ۱۴۰۴/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ دانش آموخته شده □ خواهد شد □

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

*در صورتیکه به هر دلیل متقاضیان حائز بیست درصد برتر(دانشجویان واجد شرایط) از تسهیلات مربوط استفاده ننمایند و ظرفیت پذیرش بدون آزمون در رشته مربوط تکمیل نشود، درخواست سایر دانشجویان با اولویت رتبه قابل بررسی می باشد.