

فرم درخواست استفاده از آئین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در  
دوره تحصیلی کارشناسی ارشد دانشگاه دامغان

سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

نام ..... نام خانوادگی ..... کدملی ..... رشته .....  
تحصیلی ..... شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی .....  
دوره روزانه  شبانه  میانگین کل ..... تا پایان ترم ششم، نیمسال اول  دوم   
سال تحصیلی ..... و گذراندن تعداد ..... واحد درسی، متقاضی ادامه تحصیل در .....  
رشته ..... مقطع کارشناسی ارشد .....  
گرایش به ترتیب اولویت:

- ۱

- ۲

- ۳

آدرس محل سکونت دائم:

تلفن تماس:

تلفن همراه:

: E-mail

اینجانب متعهد میگردم در صورتیکه به هر دلیل نخواهم از آئین نامه مزبور استفاده نمایم در اسرع وقت مراتب را به صورت کتبی به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه اطلاع دهم، در غیر این صورت مطابق مقررات با اینجانب رفتار گردد.

تلفن دفتر استعدادهای درخشان: ۰۲۳-۳۵۲۲۰۴۱۹

امضاء دانشجو

تاریخ