



فرم اعلام وضعیت مربوط به متقاضیان پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان شماره:

در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه ارومیه، ۱۴۰۳-۱۴۰۴ تاریخ:

۱- مشخصات شناسنامه‌ای

نام خانوادگی:	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	نام:
کد ملی:	نام پدر:	تاریخ تولد: / /
سریال شناسنامه:	شماره دانشجویی:	شماره شناسنامه:
شماره تلفن ثابت:		شماره موبایل:
آدرس محل سکونت:		

۲- اطلاعات فارغ التحصیلی (کارشناسی پیوسته)

مخصوص ورودی‌های ۹۹ و بهمن ۹۸	<input type="checkbox"/> ۲۰ درصد برتر هم‌ورودی - هم‌رشته <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ۱۰ درصد برتر بعدی (مختص دانشجویان دانشگاه ارومیه)
	رشته تحصیلی:	تاریخ ورود به تحصیل: / /
	دانشگاه محل تحصیل:	تاریخ فارغ التحصیلی: / /
	نوع دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	تعداد ترم‌های فارغ التحصیلی:
	معدل (تا پایان تابستان ۱۴۰۲): /	رتبه: تعداد هم‌ورودی‌ها:
	تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی: ۳/۴ واحدهای رشته فارغ التحصیلی:	تعداد واحدهای گذرانده:
معدل فارغ التحصیلی:	معدل آخرین نفر ۲۰ درصد هم‌رشته-ورودی ۹۹:	
توجه: این قسمت بایستی در پایان ترم ۶ (نیمسال دوم ۱۴۰۳-۱۴۰۲) تکمیل و به اداره استعداد درخشان دانشگاه ارومیه تحویل گردد.		

مدیر آموزشی دانشگاه محل تحصیل
مهر و امضاء

۳- اولویت‌های رشته - گرایش درخواستی

اولویت اول:	اولویت دوم:	اولویت سوم:
-------------	-------------	-------------

این قسمت توسط کارشناس دانشگاه تکمیل می‌گردد.

کد رشته محل قبولی:	رشته قبولی:
--------------------	-------------