**فرم درخواست برگزیدگان علمی در مقطع کارشناسی**

**فرم شماره 1**

 **برای پذیرش در مقطع کارشناسی ‌ارشد سال تحصیلی 1404-1403**

**دانشگاه صنعتی همدان**

**دانشگاه صنعتی همدان (بدون شرکت در آزمون­ ورودی)**

**مشخصات فردی داوطلب:**

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: / / 13 شماره شناسنامه/ کدملی: شماره سریال شناسنامه (الزامی): محل صدور: وضعیت نظام‌ وظیفه:

محل تولد استان: شهرستان:

**مشخصات تحصیلی داوطلب:**

نام دانشگاه مقطع کارشناسی: رشته و گرایش: سال تحصیلی ورود نیم‌سال اول (مهر) 🞏/ نیم‌سال دوم (بهمن) 🞏

روزانه 🞏 شبانه🞏

تاریخ فراغت از تحصیل دانش‌آموخته: روز ماه سال / تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل دانشجوی دو ترم آخر: روز ماه سال

|  |
| --- |
|  |

**شرایط اولیه:**

1) دانشجویان کارشناسی پیوسته دانشگاه دولتی ورودی سال تحصیلی 1400-99 که حداکثر تا تاریخ 31/6/1403 دانش آموخته شوند.

2) دانشجویان ممتاز دوره کارشناسی **دانشگاه صنعتی همدان** که حداکثر در مدت 8 نیم‌سال دانش­آموخته شوند و به لحاظ میانگین کل 6 نیم‌سال با حداقل 105 واحد گذرانده جزء 30 درصد برتر در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود باشند (اولویت با 20 درصد اول است).

3) دانشجویان ممتاز دوره کارشناسی **سایر** **دانشگاه‌های دولتی** که حداکثر در مدت 8 نیم‌سال دانش آموخته شوند و به لحاظ میانگین کل 6 نیم‌سال با حداقل 105 واحد گذرانده جزء 20 درصد برتر در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود باشند.

**رشته مورد تقاضا:**

گرایش (اولویت اول): گرایش (اولویت دوم): گرایش (اولویت سوم):

|  |
| --- |
|  |

**نشانی دقیق و کامل محل سکونت:**

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن منزل: کد تلفن شهرستان:

آدرس ایمیل:

|  |
| --- |
|  |

اینجانب متعهد می­شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تایید می‌کنم و چنانچه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ و امضاء

**به نام خدا**

**فرم شماره 2**

شماره: ..................................

تاریخ: ....................................

**فرم گواهی دانشجوی ممتاز مقطع کارشناسی**

**ویژه متقاضیان پذیرش برگزیدگان علمی دوره کارشناسی برای ورود به مقطع کارشناسی ‌ارشد**

**دانشگاه صنعتی همدان (بدون شرکت در آزمون ورودی)**

**از: دانشگاه** .....................................................................................................

**به: مدیریت تحصیلات ‌تکمیلی دانشگاه صنعتی همدان**

 گواهی می­شود خانم/ آقای فرزند به کد ملی دانشجوی ترم آخر🞏/ دانش­آموخته🞏 رشته گرایش ورودی سال تحصیلی در دوره روزانه/شبانه مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی حداکثر تا 31/06/1403 خواهد‌ بود (ویژه دانشجویان دو ترم آخر). نامبرده در بین نفر از دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود تا پایان ترم ششم (و با احتساب تابستان) با گذراندن واحد درسی در مقطع کارشناسی پیوسته با کسب میانگین نمرات رتبه را احراز نموده و جزء « درصد» برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی در این دانشگاه است. مراتب صرفاً جهت اطلاع دانشگاه صنعتی همدان صادر شده و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری است.

* این کاربرگ برای 30 درصد برتر کارشناسی دانشگاه صنعتی همدان و 20 درصد برتر سایر دانشگاه‌ها قابل تکمیل است. خواهشمند است درصد و روزانه یا شبانه بودن دوره حتما قید شود.

مدیر امور آموزشی دانشگاه

 نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر

اینجانب ............................. متعهد می‌شوم چنانچه موفق به اتمام تحصیلات کارشناسی خود تا پایان شهریور 1403 نشوم و یا موفق به احراز کلیه شرایط مندرج در آیین‌نامه‌های مربوط و اطلاعیه پذیرش بدون آزمون دانشجویان ممتاز درمقطع کارشناسی ‌ارشد دانشگاه صنعتی همدان در سال 1403 نشوم منصرف از قبولی شناخته شوم.

 شماره تلفن همراه: امضاء تاریخ