

محل الصاق
عکس

درخواست بررسی مدارک جهت پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره دکتری تخصصی (Ph.D) دانشگاه بوعلی سینا برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه بوعلی سینا

با سلام و احترام،

احتراماً، اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
 گرایش از دانشکده دانشگاه با معدل (بدون احتساب نمره پایان نامه)
 متقاضی پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره دکتری تخصصی (Ph.D) دانشگاه بوعلی سینا در رشته گرایش
 با کد رشته محل می باشم. لذا خواهشمند است، نسبت به بررسی مدارک آموزشی و پژوهشی اینجانب اقدام فرمایید.
 مدارک لازم نیز به پیوست تقدیم می گردد. در ضمن اعلام می نماید، ارسال این درخواست و مدارک پیوست آن هیچگونه تعهدی جهت پذیرش برای دانشگاه بوعلی سینا
 ایجاد نمی کند.

آدرس دقیق محل سکونت و شماره تلفن ثابت و همراه متقاضی:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی:

متقاضی بایستی لیست کلیه مدارک ارسالی خود را به ترتیبی که در اطلاعیه ذکر شده است، درج نماید.

۱۹-	۱۰-	۱-
۲۰-	۱۱-	۲-
۲۱-	۱۲-	۳-
۲۲-	۱۳-	۴-
۲۳-	۱۴-	۵-
۲۴-	۱۵-	۶-
۲۵-	۱۶-	۷-
۲۶-	۱۷-	۸-
۲۷-	۱۸-	۹-

توضیح:

- پذیرش علمی منوط به تأیید سازمان سنجش آموزش کشور می باشد.
- ثبت نام قطعی از پذیرفته شدگان علمی منوط به تأیید صلاحیت عمومی از سوی هیات مرکزی گزینش دانشجو می باشد.