



گروه استعدادهای درخشان

(فرم درخواست پذیرش)

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراماً اینجانب فرزند به شماره ملی

دانشجوی نیمسال آخر/ دانش‌آموخته رشته..... گرایش.....

ورودی..... دانشگاه.....، علاقه‌مندم که از طریق تسهیلات آیین‌نامه‌های وزارتی و مصوبات

دانشگاه در مقطع کارشناسی ارشد دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۲ ادامه تحصیل دهم. خواهشمند

است تقاضای پذیرش اینجانب در رشته گرایش‌های زیر (به ترتیب اولویت) بررسی و نتیجه را در پرتال سازمان سنجش آموزش

کشور ثبت نمایید:

اولویت ۱..... اولویت ۲.....

اولویت ۳.....

اینجانب با آگاهی و اختیار کامل، در همه حال مطیع قوانین و مقررات آموزشی، دانشجویی و پژوهشی مصوب دانشگاه سیستان و بلوچستان و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و نظام‌وظیفه عمومی بوده و می‌دانم و می‌پذیرم که بایستی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ از دوره کارشناسی فارغ‌التحصیل شده (در تاریخ فارغ‌التحصیل گردیده‌ام) و در شروع نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ در دوره کارشناسی ارشد ثبت‌نام اولیه کرده و در کلاس‌های درس حضور یابم. می‌دانم که ثبت‌نام قطعی از اینجانب منوط به تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و سازمان سنجش آموزش کشور و سایر مراجع ذی‌صلاح از جمله گزینش است و از این بابت تابع مقررات جاری بوده و کلیه عواقب آن را می‌پذیرم. اینجانب اعلام می‌کنم که به هیچ سازمان یا نهادی تعهد خدمت نداشته و می‌توانم با شروع دوره کارشناسی ارشد، به‌صورت تمام‌وقت در اختیار دانشگاه باشم. اینجانب نتیجه بررسی دانشگاه و اطلاعیه‌های بعدی مرتبط با پذیرش بدون آزمون را مرتباً (حتی در خلال تابستان) از طریق وب‌سایت دانشگاه به آدرس: www.usb.ac.ir پیگیری کرده و مطابق آن عمل می‌کنم.

بدین‌وسیله کلیه مراتب فوق را تأیید کرده و متعهد می‌شوم که در هر زمان و هر مرحله از تحصیل که خلاف تعهدات فوق کشف و اثبات شود، از ادامه تحصیل محروم و از دانشگاه اخراج شده و عواقب قانونی مترتب به آن را بدون هیچ‌گونه اعتراضی، پذیرا باشم.

نام و نام خانوادگی متقاضی:..... شماره دانشجویی متقاضی:..... تاریخ:..... شماره

تلفن همراه:..... شماره‌تلفن ثابت:..... آدرس کامل پستی:.....

..... تاریخ فراغت از تحصیل

امضای متقاضی.....

اثر انگشت متقاضی



دانشگاه سیستان و بلوچستان

گروه استعداد های درخشان

گواهی رتبه ویژه دانشجویان سایر دانشگاهها

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراماً به اطلاع می‌رساند آقای/خانم..... فرزند..... به شماره ملی در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی در رشته گرایش..... مقطع کارشناسی دوره روزانه/ نوبت دوم این دانشگاه که تعداد نفر در مجموع دوره روزانه و نوبت دوم ثبت‌نام کرده‌اند، پذیرفته شده و در شش نیمسال نخست تحصیل، تعداد واحد درسی از مجموع تعداد کل واحدهای درسی را با میانگین کل (با حروف) گذرانده‌اند. لازم به یادآوری است که نامبرده در پایان شش نیمسال نخست تحصیل، به لحاظ میانگین کل، بین مجموع ورودی‌های روزانه و شبانه موفق به کسب رتبه شده‌اند و (در تاریخ فارغ التحصیل شده‌اند) / (طبق بررسی‌های به‌عمل‌آمده تا تاریخ ۱۴۰۲/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل خواهند شد) و بنابراین واجد شرایط استفاده از تسهیلات اعطایی آیین‌نامه وزارتی مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۳۰ می‌باشند. این نامه بنا به درخواست مشاراً لیه جهت ورود بدون آزمون به دوره روزانه مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۲ صادر و تقدیم ایشان شده و فاقد هرگونه وجهت قانونی دیگری از جمله ترجمه است.

با احترام

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مهر و امضا



دانشگاه سیستان و بلوچستان

گروه استعداد های درخشان

فرم تعهدنامه ثبت نام ارشد بدون آزمون سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

باتوجه به عدم تأیید نهایی اسامی پذیرفته شدگان بدون آزمون مقطع ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ توسط سازمان سنجش آموزش کشور، اینجانب به شماره ملی پذیرفته شده در مقطع تحصیلی در رشته گروه آموزشی دانشکده با اطلاع کامل از پذیرش اولیه از دانشگاه سیستان و بلوچستان، نسبت به ثبت نام الکترونیکی اقدام می نمایم. بدیهی است در صورت عدم تأیید نهایی پذیرش اینجانب از سوی سازمان سنجش کشور، هیچ گونه ادعایی نسبت به قبولی در دانشگاه سیستان و بلوچستان نداشته و ثبت نام الکترونیکی و موارد مربوطه به آن کان لم یکن تلقی شده و حق هرگونه اعتراض تحت هر شرایطی را از خود سلب می نمایم. ضمناً در صورت دریافت امکانات و تسهیلات دانشگاه از قبیل کارت دانشجویی، خوابگاه و ... که به اینجانب تحویل شده باشد، متعهد می شوم در اسرع وقت موارد ذکر شده را به واحدهای ذی ربط دانشگاه عودت دهم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ

امضا



دانشگاه سیستان و بلوچستان

گروه استعداد های درخشان

چک لیست مدارک و درخواست پذیرش دانشجوی بدون آزمون کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی: دانشگاه محل تحصیل: رشته:

| | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر | ۱. تکمیل نمودن فرم درخواست پذیرش (الزامی) |
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر | ۲. گواهی رتبه و معدل در پایان شش نیمسال برای سایر دانشگاهها (الزامی) |
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر | ۳. تکمیل نمودن فرم تعهدنامه (الزامی) |
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر | ۴. کپی صفحه اول شناسنامه و کارت ملی (الزامی) |
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر | ۵. فیش واریزی توسط متقاضیان سایر دانشگاهها (الزامی برای دانشجویان سایر دانشگاهها) |