

فرم تقاضای ثبت نام (ویژه دانش آموختگان دوره کارشناسی ارشد)

درخواست بررسی مدارک پذیرش بدون آزمون (استعدادهای درخشان) دوره دکتری تخصصی (Ph.D) دانشگاه بوعلی سینا، سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه بوعلی سینا

با سلام

احتراماً، اینجانب دانش آموخته کارشناسی ارشد رشته
 گرایش دانشگاه با معدل کل
 و معدل بدون احتساب نمره پایان نامه در تاریخ / / ۱۴ از پایان نامه خود با نمره
 و درجه دفاع نموده‌ام و متقاضی پذیرش بدون آزمون (استعدادهای درخشان) در دوره دکتری تخصصی (Ph.D) دانشگاه بوعلی سینا در رشته
 گرایش با کد رشته محل می‌باشم.

خواهشمند است نسبت به بررسی مدارک آموزشی و پژوهشی اینجانب اقدام فرمایید. ضمناً اعلام می‌دارد ارسال این درخواست و مدارک پیوست، تعهدی مبنی بر
 پذیرش قطعی در دانشگاه بوعلی سینا ایجاد نمی‌کند.

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

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

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

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