



فرم شماره ۱

محل الصاق
عکس

فرم گواهی احراز رتبه ممتازی جهت معرفی دانشجویان و دانش‌آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته

ویژه متقاضیان ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه کوثر بجنورد در سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

از مدیریت محترم دانشگاه

به مدیریت محترم دانشگاه کوثر

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم فرزند متولد/...../..... ۱۳ به کد ملی

..... صادره از پذیرفته شده آزمون سراسری سال در نیمسال اول ☐ نیمسال دوم ☐

مقطع کارشناسی پیوسته دوره روزانه این دانشگاه در رشته تحصیلی بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه کوثر بجنورد، جهت پذیرش در رشته تحصیلی می‌باشند.

آدرس محل سکونت متقاضی :

شماره تلفن همراه : شماره تلفن ضروری:

این قسمت توسط کارشناس استعداد درخشان تکمیل گردد:

نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن واحد درسی (که حداقل ۳/۴ واحد های درسی دوره میباشد) و کسب معدل کل حائز رتبه شده و جزو ۲۰ درصد یا ۱۰ درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود محسوب می شود که در بازه زمانی ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ دانش آموخته شده خواهد شد ☐

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

*در صورتیکه به هر دلیل متقاضیان حائز بیست درصد برتر (دانشجویان واجد شرایط) از تسهیلات مربوط استفاده ننمایند و ظرفیت پذیرش بدون آزمون در رشته مربوط تکمیل نشود، درخواست سایر دانشجویان با اولویت رتبه قابل بررسی می باشد.