

فرم شماره ۲

فرم اعلام وضعیت مربوط به متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد آیین نامه شماره ۳۰۰۴۳۰/و مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۶

۱- مشخصات شناسنامه‌ای

نام: نام خانوادگی: جنسیت: زن مرد
تاریخ تولد: کد ملی: نام پدر:
شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:

۲- نوع مقطع کارشناسی

کارشناسی پیوسته
 جزو ۱۵ درصد برتر
 بین ۱۵ تا ۲۵ درصد برتر

۳- اطلاعات فارغ التحصیلی کارشناسی

کدرشته تحصیلی کارشناسی براساس دفترچه انتخاب رشته: رشته تحصیلی:
کد دانشگاه محل تحصیل: دانشگاه فارغ تحصیلی:
(کد دانشگاه علوم کشاورزی ساری ۱۱۲۵)

تاریخ ورود به تحصیل: نوع دوره: تاریخ فارغ التحصیلی:
معدل:/...../..... رتبه: تعداد هم ورودی ها
تعداد واحدهای گذرانده تا ترم ۶: تعداد ترم های فارغ التحصیلی:
تعداد مجموع کل واحد دوره:

*معدل، رتبه و تعداد واحدهای گذرانده برای دوره کارشناسی پیوسته تا پایان ترم ششم درج گردد.

۴- مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع کارشناسی ارشد:

رشته: گرایش: ۱-

مدیر امور آموزشی / معاون آموزشی دانشگاه
مهر و امضاء