**فرم شماره 1**

**فرم درخواست استفاده از سهمیه پذیرش بدون آزمون دوره دکترای تخصصی دانشگاه شهید چمران اهواز**

**(این فرم صرفا بصورت تایپ شده و با امضای اصلی متقاضی پذیرفتنی است)**

**مدیر محترم دفتر حفظ و هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه**

**با سلام،**

 احتراماً، اینجانب ................................ دانش آموخته کارشناسی ارشد رشته .......................... گرایش ...................... ورودی ................. ( روزانه / شبانه ) از دانشکده ....................... دانشگاه ......................... با معدل کل(بدون احتساب نمره پایان نامه)...................... که در تاریخ ........................... از پایان نامه خود با درجه .................دفاع نموده‌­­ام/دفاع خواهم نمود، درخواست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان طبق شیوه نامه دانشگاه شهیدچمران در مقطع دکترا در رشته ........................ گرایش .................... کد رشته (در دفترچه سازمان سنجش)................... را در سال تحصیلی 1400-1399دارم.

اینجانب ضمن آگاهی کامل از اینکه تسلیم این درخواست هیچگونه تعهدی برای دفتر حفظ و هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه جهت پذیرش بدون آزمون اینجانب ایجاد نمی‌نماید، مدارک مورد نیاز را طبق فراخوان به پیوست ارسال می نمایم. بعلاوه آگاهی دارم که پذیرش اینجانب در صورت تأیید نهایی دانشگاه بصورت موقت بوده و پذیرش قطعی پس از تأیید صلاحیت عمومی توسط هسته گزینش سازمان سنجش آموزش کشور انجام خواهد شد و متعهد می‌گردم که پس از ثبت نام، جهت تکمیل فرمهای تأیید صلاحیت عمومی به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه مراجعه نمایم.

آدرس متقاضی:

شماره تلفن منزل:

شماره تلفن همراه:

 نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضاء :

تاریخ :