



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

بسمه تعالی

نمونه فرم استعلام آموزشی فارغ التحصیلان استعداد درخشان سهمیه بدون آزمون / با آزمون کارشناسی ارشد ۹۹

خطاب به : رئیس محترم مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

متن نامه استعلام آموزشی : با توجه به درخواست دانشجوی و یا مکاتبه از سوی مرکز مطالعات و توسعه آموزش

نظر به درخواست فارغ التحصیل این دانشگاه به شماره دانشجویی دال بر شمول بند "ط" آیین نامه تسهیل ادامه تحصیل دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان به مقاطع بالاتر جهت استفاده از تسهیلات آیین نامه، فرم استعلام آموزشی ذیل به حضور ارسال می گردد.

بدین وسیله گواهی می شود خانم / آقای فارغ التحصیل مقطع رشته کارشناسی (پیوسته/نا پیوسته) ورودی (نیمه اول/ دوم) سال تحصیلی رتبه را در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود کسب نموده است و ظرفیت ورودی دوره تحصیلی نفر با لحاظ نمودن تعداد انصرافی می باشد (مجموع تعداد فارغ التحصیلان ورودی ملاک عمل می باشد) و ایشان ترم معدل کمتر از ۱۶ داشته است ضمناً معدل کل نامبرده بوده است و تاریخ فراغت از تحصیل (می باشد/ حد اکثر خواهد بود).

کد ورودی دوره کارشناسی (در سامانه هم آوا) جهت درج در سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی می باشد (درج کد در نامه الزامی است)

لذا نامبرده مشمول ۱۰٪ برتر فارغ التحصیلان هم رشته و هم ورودی در مقطع کارشناسی می باشد. ضمناً در صورتی که داوطلب مقطع ناپیوسته بوده اعلام گردد در مقطع کاردانی مشمول دانشجویان ۱۰٪ برتر ورودی خود (بوده است / نبوده است). این گواهی بنا بر درخواست نامبرده جهت ارائه به واحد استعدادهای درخشان صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگر از جمله ترجمه می باشد.

محل امضای معاون محترم آموزشی دانشگاه / دانشکده

درج مهر دانشگاه/دانشکده

(در صورت ارسال فیزیکی)