



## فرم درخواست استفاده از سهمیه ورود با آزمون دانشجویان ممتاز و استعداد درخشان ( آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۱)

اینجانب خانم / آقای :	فرزند:	به شماره شناسنامه / کد ملی :	صادره از :
دانشجوی رشته :	مقطع :	دانشکده :	ورودی سال تحصیلی :
فارغ التحصیل نیمسال : اول □ دوم □ تابستان □ در سال تحصیلی:		و کسب رتبه :	متقاضی استفاده از سهمیه ورود با آزمون از مقطع کارشناسی به کارشناسی ارشد در
سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ می باشم .			
آدرس :			
شماره تماس :		تلفن همراه :	پست الکترونیکی :
<b>توضیحات مهم : متقاضیان با مراجعه مستمر به سایت سنجش آموزش پزشکی <a href="http://sanjeshp.ir">sanjeshp.ir</a> دستور العمل و جداول فرآیند استفاده از سهمیه ورود با آزمون و ... را دقیقاً مطالعه نمایند</b>			
۱. <b>ثبت نام توسط متقاضی</b> جهت استفاده از سهمیه با آزمون در سامانه <a href="http://sanjeshp.ir">sanjeshp.ir</a> انجام پذیرد (از تاریخ چهارم تا ششم تیر ماه ۱۴۰۱)			
۲. <b>مراجعه متقاضی به دفتر استعداد درخشان دانشگاه</b> محل تحصیل (جهت تکمیل و ارسال فرم درخواست استفاده از سهمیه با آزمون توسط متقاضی (از تاریخ ۱۴۰۱/۴/۱۱ لغایت ۱۴۰۱/۴/۱۸)			
<b>توجه :</b> جهت مراجعه حضوری یا غیر حضوری حتماً با هماهنگی مسئول استعداد درخشان دانشگاه انجام پذیرد . تلفن تماس : ۰۲۳۳۱۰۵۲۱۴۹			
( آدرس : سمنان - بلوار بسیج بعد از پل امیر کبیر - ستاد مرکزی دانشگاه - صندوق پستی ۹۹۴۴۲-۳۵۱۴۷ - معاونت آموزشی - دفتر استعداد درخشان - تلفن : ۰۲۳۳۱۰۵۲۱۴۹ )			
۳. انتخاب رشته محل همزمان با سایر داوطلبین عادی <b>فقط توسط خود داوطلب</b> در تاریخ اعلام شده در سامانه مرکز سنجش، میباشد.			
<b>محل امضا دانشجو :</b>		<b>تاریخ :</b>	
<b>توضیح :</b> فرم پس از تکمیل یک نسخه نزد دانشجو و یک نسخه در دفتر استعداد درخشان دانشگاه بایگانی می شود .			