



## فرم تقاضای تحصیل هم‌زمان در دو رشته تحصیلی (ویژه دانشجویان استعداد درخشان دوره کارشناسی)

اینجانب خانم/آقای..... فرزند..... دارای شناسنامه شماره..... کد ملی..... به شماره دانشجویی..... دانشجوی استعداد درخشان دوره روزانه/ شبانه کارشناسی رشته..... گرایش..... (رشته اول)، به لحاظ دارا بودن یکی از ویژگی‌های زیر، و با اطلاع کامل از مفاد آیین نامه و دستورالعمل تحصیل هم‌زمان در دو رشته تحصیلی، متقاضی ادامه تحصیل در دوره روزانه/ شبانه کارشناسی رشته..... گرایش..... (رشته دوم) دانشگاه علامه طباطبائی/ دانشگاه..... می‌باشم.

**توجه: دانشجویان حتما باید در مقایسه با دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود جزء ده درصد برتر باشند.**

- دانشجوی برگزیده آزمون سراسری و معرفی شده از سوی سازمان سنجش آموزش کشور هستم.
- دارنده نشان طلای کشوری از المپیادهای علمی دانش آموزی بوده و تاییدیه آن را از وزارت آموزش و پرورش اخذ و ضمیمه کرده‌ام.
- برگزیده رتبه اول جشنواره خوارزمی و یا رازی در مرحله کشوری بوده و تاییدیه دبیرخانه المپیاد و یا جشنواره را ضمیمه کرده‌ام.

امضا - تاریخ

تبعات هر گونه بی اطلاعی از آیین نامه یا دستورالعمل آن بر عهده شخص دانشجو است.

از دانشکده..... (رشته اول) شماره:.....  
به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه  
با سلام، ضمن ارسال مدارک تحصیلی دانشجوی مشروحه فوق به همراه نظر کتبی مدیر گروه آموزشی رشته اول و مصوبه شورای آموزشی دانشکده مورخ..... به آگاهی می‌رساند مراتب در شورای یاد شده مطرح و با ادامه تحصیل نامبرده در رشته دوم موافقت گردید. ضمناً نامبرده تعداد..... واحد درسی را با کسب میانگین..... گذرانده است.

مهر و امضای رییس یا معاون آموزشی دانشکده

از دانشکده/دانشگاه..... (رشته دوم) شماره:.....  
به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه  
با سلام، ضمن ارسال مدارک تحصیلی دانشجوی مشروحه فوق به همراه نظر کتبی مدیر گروه آموزشی رشته دوم و مصوبه شورای آموزشی دانشکده مورخ..... به آگاهی می‌رساند مراتب در شورای یاد شده مطرح و با ادامه تحصیل نامبرده در رشته دوم موافقت گردید.

مهر و امضای رییس یا معاون آموزشی دانشکده

از دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه  
به اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه  
با سلام، به آگاهی می‌رساند تقاضای دانشجوی مشروحه فوق با توجه به موافقت دو دانشکده رشته اول و دوم مورد بررسی قرار گرفت و انطباق آن با آیین نامه و دستورالعمل مربوط تایید شد. خواهشمند است نسبت به ثبت نام نامبرده از نیمسال..... سال تحصیلی..... در دوره روزانه/ شبانه کارشناسی رشته..... گرایش..... دستور اقدام صادر و مراتب را به دانشکده های رشته اول و دوم دانشجو اعلام فرمایند.

مهر و امضای معاون آموزشی دانشگاه