



معاونت آموزشی

گروه امور حمایت از استعداد های درخشان

شیوه نامه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان - شیوه استاد محور دانشگاه

کردستان در مقطع کارشناسی ارشد برای سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

دانشگاه کردستان در راستای اجرای سیاست های حمایت از دانشجویان برتر برای ورود به دوره کارشناسی ارشد و دکتری، با استناد به آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان به شیوه استاد محور (ابلاغیه شماره ۲/۳۷۹۶۰۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۸) و آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان (ابلاغیه شماره ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) از میان برگزیدگان علمی واجد شرایط دانشگاه کردستان و سایر دانشگاه ها در دوره کارشناسی ارشد و منحصرأ برای موضوعات پیشنهادی استادان محترم راهنما برای نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ دانشجو می پذیرد.

### الف) شرایط متقاضیان پذیرش

۱- دانشجویان حائز رتبه های اول تا پانزدهم مرحله ی نهایی المپیاد علمی - دانشجویی کشور می توانند نسبت به ثبت نام و ارسال مدارک با ارائه معرفی نامه از دبیرخانه المپیاد جهت بهره مندی از تسهیلات پذیرش بدون آزمون اقدام نمایند.

۲- دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته (مجموع روزانه و شبانه) ورودی نیمسال اول ۱۳۹۸ با رعایت شرایط زیر می توانند نسبت به ثبت نام و ارسال مدارک اقدام نمایند:

۱-۲- دانشجوی پس از شش نیمسال تحصیلی با گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی مصوب شورای عالی برنامه ریزی آموزشی (عدد غیر صحیح تعداد واحدها به پایین گرد شود) از نظر معدل کل نمرات جزو بیست درصد برتر (عدد غیر صحیح به صورت ریاضی گرد و به عدد صحیح تبدیل شود) دانشجویان هم رشته - هم ورودی خود باشد.

۲-۲- دانشجو حداکثر در مدت هشت نیمسال تحصیلی (تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱) فارغ التحصیل گردد (بدون احتساب ترم تابستانی).

۳-۲- پذیرش برای سال تحصیلی بلافاصله پس از دانش آموختگی و صرفاً برای یکبار امکان پذیر است (فارغ

التحصیلان نیمسال دوم ۱۴۰۰-۱۴۰۱ و ماقبل آن مجاز به استفاده از تسهیلات این فراخوان نیستند).

۲-۴- پذیرش در رشته های تحصیلی مرتبط به رشته دوره کارشناسی، براساس تشخیص گروه آموزشی و تایید شورای آموزشی دانشگاه امکان پذیر است.

۵-۲- متقاضیان نباید رابطه سببی و نسبی با استاد پذیرنده (راهنما) داشته باشند و در صورت احراز تخلف، مطابق مقررات اقدام خواهد شد.

۳- پذیرش از طریق این آیین نامه در دوره های روزانه به صورت رایگان انجام می شود، لذا در صورت انصراف از تحصیل پس از پذیرش نهایی و ثبت نام در دانشگاه کردستان، این افراد مشمول مقررات آموزشی دانشجویان انصرافی می شوند.

### ب) نحوه ارزیابی علمی و پذیرش دانشجویان متقاضی:

۱- اعلام فراخوان پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان کارشناسی ارشد به شیوه استاد محور توسط گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه از تاریخ ۱۴۰۲/۰۵/۲ تا ۱۴۰۲/۰۵/۱۷

۲- گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه پس از دریافت، بررسی اولیه پرونده ها و اطمینان از احراز شرایط مندرج در این دستورالعمل، مدارک و سوابق متقاضیان را جهت بررسی و ارزیابی علمی برای استاد پذیرنده (راهنما) مربوطه ارسال می کند.

۱- استاد راهنما پس از دریافت مدارک ضمن بررسی آنها، نتیجه را طی یک نامه رسمی و به همراه پرونده کامل متقاضیان، به دفتر گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه ارسال می گردد.

۲- نتایج اولیه در شورای آموزشی دانشگاه بررسی و در صورت تایید نهایی، لیست اولیه اسامی پذیرفته شدگان اعلام خواهد شد.

۳- پس از اعلام نتایج اولیه، آن دسته از پذیرفته شدگانی که تمایل به انصراف دارند، باید در موعد مقرر (که در اطلاعیه اعلام نتایج اولیه مشخص می شود) انصراف کتبی خود را اعلام نمایند. عواقب ناشی از عدم اعلام انصراف کتبی برعهده دانشجو می باشد.

۴- پذیرش قطعی پذیرفته شدگان منوط به تأیید سازمان سنجش آموزش کشور و احراز صلاحیت عمومی توسط دبیرخانه هیأت مرکزی گزینش دانشجو وزارت عتف می باشد. لازم به توضیح است که پذیرفته شدگان نهایی بایستی در بازه زمانی که بعداً تعیین خواهد شد ضمن تکمیل فرم های صلاحیت عمومی دبیرخانه هیأت مرکزی گزینش دانشجو همراه با سایر مدارک خواسته شده (مطابق اطلاعیه بعدی) به گروه امور حمایت از استعدادهای درخشان دانشگاه تحویل نمایند.

۵- تغییر رشته و گرایش و تغییر استاد راهنما و موضوع پایان نامه بعد از قبولی و کسب پذیرش، به هیچ عنوان امکان پذیر نخواهد بود.

### ج) مدارک لازم جهت ثبت نام:

۱- فرم تکمیل شده تقاضای ثبت نام (فرم شماره ۱) به همراه یک قطعه عکس ۳×۴ الصاق شده



محل عکس

(حتماً الصاق شود)



معاونت آموزشی

گروه امور حمایت از استعداد های درخشان

فرم شماره ۱

فرم درخواست پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان  
دوره کارشناسی ارشد به شیوه استاد محور دانشگاه کردستان در سال -  
تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

مشخصات عمومی داوطلب:

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... جنسیت: زن  مرد   
تاریخ تولد: ...../...../..... ۱۳ کد ملی: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: .....  
محل تولد ..... سریال شناسنامه (حرف و اعداد ۶ رقمی سریال): .....  
آدرس کامل محل سکونت: .....  
شماره تلفن همراه: ..... شماره و کد تلفن ثابت منزل: .....  
شماره شبای حساب بانکی به نام دانشجو: .....

مشخصات تحصیلی داوطلب در مقطع کارشناسی پیوسته:

شماره دانشجویی: ..... نوع دوره: روزانه  شبانه  رشته تحصیلی: ..... گرایش .....  
نام دانشگاه محل تحصیل: ..... آدرس دانشگاه محل تحصیل: .....  
تاریخ شروع تحصیل: نیمسال اول (مهر)  / نیمسال دوم (بهمن)  روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز: ..... ماه: ..... سال: .....  
تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجویان ترم آخر (حداکثر تا ۱۴۰۲/۶/۳۱): روز: ..... ماه: ..... سال: .....

شرایط داوطلب:

پس از گذراندن ۶ نیمسال تحصیلی (بدون احتساب ترم تابستانه) و با گذراندن ..... واحد درسی از بین تعداد ..... واحد کل، دارای میانگین کل ..... بوده و در مقایسه با .... نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (مجموع شبانه و روزانه) با احراز رتبه .....  
 جزو ۲۰ درصد برتر می باشم.  
 رتبه ی اول تا پانزدهم مرحله نهایی المپیادهای علمی - دانشجویی سال ..... برای ورود به همان رشته برگزیده، با معرفی دبیرخانه المپیاد می باشم .

متقاضی پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته تحصیلی: .....

نام و نام خانوادگی استاد پذیرنده (راهنما) .....

موضوع ثبت شده در سامانه نان: .....

شناسه سامانه نان (DOR): .....

اینجانب ..... متعهد می شوم که تمامی موارد فوق را در نهایت دقت تکمیل نموده و صحت مدارک ارسالی را تأیید می نمایم، همچنین اطلاع دارم که ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی نمی باشد. ضمناً در صورت پذیرش نهایی در دانشگاه کردستان و ثبت پذیرش در پرتال سازمان سنجش به هیچ عنوان حق انصراف نخواهم داشت و چنانچه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز است که طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ و امضاء



شماره: .....

تاریخ: .....

معاونت آموزشی

گروه امور حمایت از استعداد های درخشان

فرم شماره ۲

## گواهی تأیید وضعیت آموزشی دانشجویان متقاضی پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان دوره کارشناسی ارشد به شیوه استاد محور دانشگاه کردستان

از: مدیریت امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی .....

به: رئیس گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه کردستان

گواهی می شود خانم/ آقای..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... سریال شناسنامه (حرف و اعداد ۶

رقمی)..... کد ملی..... دانشجوی ترم آخر □ / دانش آموخته □ رشته تحصیلی .....

گرایش ..... ورودی نیمسال اول □ / نیمسال دوم □ سال تحصیلی ..... دوره روزانه □ شبانه □ در

مقطع کارشناسی پیوسته □ این دانشگاه / موسسه آموزش عالی بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی به شرح زیر بوده و یا خواهد بود.

✓ تاریخ فراغت از تحصیل برای افراد دانش آموخته: روز..... ماه ..... سال.....

✓ تاریخ احتمالی فراغت از تحصیل برای دانشجویان ترم آخر: روز..... ماه ..... سال.....

نامبرده پس از ۶ نیمسال تحصیلی با گذراندن ..... واحد درسی از بین تعداد ..... واحد کل ، در بین ..... نفر (مجموع شبانه و روزانه)

از دانشجویان هم رشته و هم ورودی نیمسال اول □ / دوم □ (نیمسال ورود به تحصیل) سال تحصیلی ..... خود با کسب میانگین نمرات

..... رتبه (به عدد).... (به حروف) ..... را احراز نموده و جزو « بیست درصد » برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی در این دانشگاه

/ موسسه آموزش عالی می باشد. این گواهی صرفاً جهت اطلاع گروه امور حمایت از استعداد های درخشان دانشگاه کردستان صادر شده و

فاقد هر گونه ارزش قانونی دیگری می باشد.

مدیر کل امور آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی / مهر و امضا