** دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

فرم متقاضیان سهمیه استعداد درخشان کارشناسی به کارشناسی ارشد 1401 ( با آزمون)

اطلاعات فردی و آموزشی:

نام و نام خانوادگی ............................................ شماره دانشجویی .......................................

کد ملی ............................................ شماره شناسنامه .......................................

تاریخ فراغت از تحصیل ..................................... دانشکده ..................................

رشته تحصیلی مقطع کا

رشناسی ................................ کارشناسی (پیوسته/ ناپیوسته) .......................

ورودی (مهر/ بهمن) ................ دوره (روزانه/شبانه) ..............

رتبه در بین هم ورودی‌ها ...............................

معدل کل تا نیمسال ما قبل آخر......................
نکته: معدل کل 7 ترم برای پیوسته و 3 ترم برای ناپیوسته‌ ها درنظر گرفته می‌شود

کد ورودی دوره کارشناسی ...............
(کد توسط سازمان سنجش به هنگام معرفی در دوره کارشناسی به دانشگاه اعلام شده است)

 شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

**امضاء دانشجو**

**et.kums.ac.ir
08338378101**