

**فرم درخواست شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی مقطع کارشناسی**

<p>با سلام و احترام، اینجانب ..... دانشجوی مقطع کارشناسی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... ضمن مطالعه دقیق اطلاعیه مربوط به شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی، متقاضی شرکت در المپیاد رشته ..... در سال ۱۴۰۵ می باشم.</p> <p><b>امضاء و تاریخ</b></p>	<p>توسط دانشجو تکمیل شود.</p>
<p><b>گواهی می شود:</b> با توجه به بندهای زیر، دانشجو واجد شرایط شرکت در آزمون المپیاد علمی - دانشجویی می باشد.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- دانشجوی سال سوم و یا سال چهارم <input type="checkbox"/></li> <li>- گذراندن حداقل ۷۰ واحد درسی <input type="checkbox"/></li> <li>- شاغل به تحصیل در نیمسال جاری <input type="checkbox"/></li> </ul> <p>مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p><b>امضاء و تاریخ</b></p>	<p>توسط مدیر خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود.</p>
<p><b>معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</b> با سلام و احترام، به استحضار می رساند با توجه به درخواست دانشجو و داشتن شرایط، معرفی نامبرده برای شرکت در المپیاد علمی - دانشجویی رشته ..... بلامانع است.</p> <p>مدیر گروه آموزشی</p> <p><b>امضاء و تاریخ</b></p>	<p>توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل شود.</p>
<p><b>مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه</b> با سلام و احترام، با توجه به نظر موافق مدیر محترم گروه آموزشی، شرکت دانشجو ..... در المپیاد علمی - دانشجویی رشته ..... بلامانع است.</p> <p>معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p><b>امضاء و تاریخ</b></p>	<p>توسط معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل شود.</p>
<p><b>مدیر محترم اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه</b> با سلام و احترام، لطفاً در چارچوب مقررات بررسی و اقدام شود.</p> <p>مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p> <p><b>امضاء و تاریخ</b></p>	<p>توسط مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل شود.</p>