

فراخوان پذیرش دانشجویان مقطع کارشناسی پیوسته در مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون (استعدادهای درخشان) مؤسسه غیر دولتی - غیرانتفاعی شهاب دانش برای سال تحصیلی ۹۷-۹۶

به اطلاع کلیه متقاضیان می‌رساند پذیرش مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون به استناد "آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد" به شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ تاریخ ۱۳۹۳/۵/۵ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و اصلاحیه شماره ۲۱/۹۶۴۷۴ مورخ ۱۳۹۴/۵/۲۴ و مصوبات داخلی انجام می‌پذیرد.

شرایط پذیرش:

- دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته غیر اتباع که واجد شرایط زیر می‌باشند، مجاز به ارائه درخواست پذیرش به مؤسسه هستند:
- دانشجویان در حال تحصیل که پس از هفت نیمسال با گذراندن حداقل ۱۱۵ واحد درسی به لحاظ میانگین جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشند.
 - حداکثر در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شوند.
 - تاریخ فراغت از تحصیل در فاصله ۹۵/۱۱/۳۰ لغایت ۹۶/۶/۳۱ باشد.
 - متقاضیان فارغ التحصیل که در طول شش یا هفت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شوند و به لحاظ میانگین کل در مقایسه با دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود جزو ده درصد برتر باشند.

نکات مهم

- توجه ۱: لطفاً پیش از ارسال مدارک و ثبت نام، اطلاعیه و راهنمای ثبت نام دستورالعمل اجرایی پذیرش که در ادامه این فراخوان آمده است را به دقت مطالعه نمایید.
- توجه ۲: مؤسسه در این مرحله صرفاً به بررسی درخواست ها پرداخته و ثبت نام اولیه به منزله پذیرش در مؤسسه نمی‌باشد.
- توجه ۳: هر دانشجو تنها می‌تواند متقاضی در یک رشته کارشناسی خود (دو گرایش به ترتیب اولویت علاقمندی اعلام گردد) باشد.
- توجه ۴: مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی به عهده متقاضی بوده و در صورت عدم صحت، دانشگاه هیچ مسئولیتی نداشته و مطابق مقررات برخورد خواهد نمود.
- توجه ۵: به حداکثر زمان ثبت نام (۱۳۹۶/۰۴/۱۵) توجه فرمایید. زمان ثبت نام تمدید نخواهد شد.
- توجه ۶: متقاضی از ورودی های مقطع کارشناسی نیمسال دوم ۹۱-۹۲ (به شرط فارغ التحصیلی تا تاریخ ۳۰/۱۱/۹۵) یا نیمسال اول ۹۲-۹۳ یا نیمسال دوم ۹۲-۹۳ بر اساس ضوابط پذیرش دانشگاه مربوطه باشد.
- توجه ۷: با توجه به اینکه مؤسسه موظف به استعلام از معرفی نامه (فرم ۱) دانشجو می‌باشد لذا در صورت عدم پاسخ از دانشگاه مبدأ از پذیرش معذور است. لذا در ارسال مدارک در بازه تعریف شده اقدام نماید.

مدارک مورد نیاز:

- ۱- فرم تکمیل شده ۱ و ۲ درخواست متقاضیان پذیرش در دوره های کارشناسی ارشد استعداد درخشان (پیوست این فراخوان)
 - ۲- ریزنمرات دوره کارشناسی
 - ۳- دو قطعه عکس ۴ × ۳
 - ۴- تصویر کارت ملی
 - ۵- تصویر صفحه اول شناسنامه و صفحه توضیحات شناسنامه
- متقاضیان فرم های ۱ و ۲ را تکمیل و تصویر تمامی مدارک را به ایمیل shahab.talented@gmail.com ارسال نمایید.
- تمامی مدارک باید کاملا واضح و خوانا باشند.
- در صورت نیاز به اطلاعات با داخلی ۱۵۱ تماس بگیرید.

دستورالعمل اجرایی پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد ۹۶-۹۷

مقدمه

در اجرای ماده ۱ آیین نامه " پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد"، ابلاغیه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ و نامه شماره ۲۱/۹۶۴۷۴ مورخ ۹۴/۵/۲۴ وزارت علوم تحقیقات و فناوری، دستورالعمل اجرایی زیر تدوین می گردد. بر اساس این دستورالعمل، مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شهاب دانش اختیار دارد حداکثر ده درصد از ظرفیت دوره روزانه کارشناسی ارشد خود در هر رشته - محل را به پذیرش دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته (مجموع روزانه و شبانه) به صورت مازاد بر ظرفیت پذیرش با آزمون با رعایت شرایط زیر اختصاص دهد:

ماده ۱ (شرایط اولیه لازم)

دانشجوی دوره کارشناسی پیوسته که پس از گذراندن ۷ نیم سال تحصیلی (با گذراندن حداقل ۱۱۵ واحد درسی) به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود باشد؛ حداکثر در مدت ۸ نیم سال تحصیلی دانش آموخته گردد و وضعیت ده درصد برتری میانگین خود را تا پایان دوره تحصیلی حفظ نماید.

تبصره ۱- متقاضیانی که در طول ۶ نیم سال تحصیلی در دوره کارشناسی پیوسته دانش آموخته شوند و به لحاظ میانگین کل در مقایسه با دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود جزو ده درصد برتر باشند (به صورت مازاد بر ظرفیت پذیرش بدون آزمون در دوره کارشناسی ارشد همان سال) پذیرش می شوند.

تبصره ۲- درخواست دانشجویانی را که طول مدت تحصیل آنها به دلایلی خارج از اختیار خود (مانند بیماری، زایمان و موارد مشابه) حداکثر دو نیم سال تحصیلی بیش از مدت مجاز مذکور در آیین نامه شود، پس از تأیید کمیسیون موارد خاص دانشگاه مبدأ، در صورت دارا بودن سایر شرایط مندرج در این دستورالعمل، برای استفاده از تسهیلات آیین نامه مذکور بررسی کند.

ماده ۲- افراد مشمول ماده ۱ این دستورالعمل، بلافاصله پس از دانش آموختگی (بدون داشتن وقفه تحصیلی) و صرفاً برای یک بار می توانند از تسهیلات ورود به دوره تحصیلی کارشناسی ارشد بدون آزمون بهره مند شوند.

ماده ۳- رشته ها و گرایش های تحصیلی که پذیرش دانشجو بر اساس این دستورالعمل در آنها صورت می پذیرد، به تشخیص گروه آموزشی / پژوهشی و سپس تأیید شورای آموزشی دانشگاه تعیین می شوند.

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مؤسسه آموزش عالی شهاب دانش

ماده ۴- تغییر رشته یا محل تحصیل افراد پذیرفته شده بر اساس این دستورالعمل مجاز نیست.

ماده ۵- دانشگاه فقط یک بار در هر سال، نسبت به پذیرش حائزین شرایط بر اساس این دستورالعمل اقدام می نماید.

ماده ۶ (نحوه ارزیابی علمی و پذیرش)

- ۱-۶- متقاضی باید در مهلت مقرر (۹۶/۴/۱۵) که توسط اداره جذب و هدایت استعدادهای درخشان مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی- غیر انتفاعی شهاب دانش اعلام می شود نسبت به ثبت نام و ارسال مدارک یا مراجعه حضوری اقدام نماید.
- ۲-۶- بررسی نهایی سوابق متقاضی در کمیته منتخب شورای هدایت استعدادهای درخشان انجام می شود و در صورت تأیید، اسامی پذیرفته شدگان بر اساس ظرفیت پذیرش به سازمان سنجش آموزش کشور اعلام می شود.
- ۳-۶- قطعی شدن پذیرش منوط به تأیید صلاحیت عمومی داوطلبان و وصول تأیید نهایی سازمان سنجش آموزش کشور است. بدیهی است دانشگاه از صدور هر گونه گواهی اشتغال به تحصیل تا دریافت این تأییدیه معذور است.

دکتر سید امین سلامتیان
معاون آموزشی و پژوهشی

**معرفی نامه استفاده از تسهیلات آئین نامه استعدادهای درخشان
جهت ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد در سال تحصیلی ۱۳۹۷ - ۱۳۹۶**

به: مؤسسه آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی شهاب دانش - دفتر استعدادهای درخشان

اینجانب آقای/خانم فرزند متولد شماره شناسنامه شماره ملی
به استناد شیوه نامه اجرائی پذیرش بدون آزمون دانشجویان ممتاز در مقطع کارشناسی ارشد وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع
کارشناسی ارشد رشته گرایش (به ترتیب اولویت) ۱-
۲- مطابق با دفترچه کارشناسی ارشد و رشته های مؤسسه شهاب دانش را دارم.

امضای دانشجو:

تلفن تماس:

این قسمت توسط دانشگاه دوره کارشناسی تکمیل و ارسال شود

مخصوص متقاضیان شاغل به تحصیل:

گواهی می شود:

دانشجو آقای/خانم فرزند به شماره ملی صادره از متولد
دانشجوی رشته گرایش مقطع از دانشگاه
ورودی نیمسال تا پایان نیمسال هفتم با گذراندن واحد درسی با میانگین کل به عدد به حروف
به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشد.

این گواهی بنا بر درخواست نامبرده جهت استفاده از تسهیلات آئین نامه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۱۳۹۳/۰۵/۰۵ وزارت علوم
صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری می باشد.

مخصوص متقاضیان فارغ التحصیل:

اطلاعات دوره فارغ التحصیلی

فارغ التحصیل:	<input type="checkbox"/>	تاریخ فارغ التحصیلی:	نیمسال ورود:
معدل فارغ التحصیلی:		سال ورود:	تعداد ترم تحصیلی:
به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشد			

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه

فرم شماره ۲

**کاربرگ درخواست پذیرش دانش آموخته ممتاز برای دوره
کارشناسی ارشد بدون آزمون**

جای عکس
لطفاً پس از تایپ
و پرینت یک
قطعه عکس ۴
× ۳ الصاق نمایند.

اینجانب آقای/خانم..... به شماره شناسنامه/ملی..... سریال شناسنامه
..... نام پدر..... متولد..... با معدل کل و تعداد واحد گذرانده.....
..... طی..... نیم سال تحصیلی در رشته..... از دانشگاه..... در
تاریخ..... دانش آموخته شدم/خواهم شد. به استناد ابلاغیه شماره ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۵/۵ وزارت علوم،
تحقیقات و فناوری (پیوست این اطلاعیه)، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش
(به ترتیب اولویت) ۱-..... ۲-..... را دارم و متعهد می شوم برای برخورداری از
این سهمیه حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ تمام واحد های مربوط به رشته تحصیلی را گذرانده و فارغ التحصیل می شوم. در
صورت هرگونه تاخیری در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، مؤسسه آموزش عالی غیر
دولتی - غیر انتفاعی شهاب دانش هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد. ضمن این که این درخواست به منزله
پذیرش در مؤسسه نمی باشد.

آدرس و شماره تلفن تماس:

آدرس پست الکترونیکی:

تلفن همراه:

تاریخ و امضاء:

توسط داوطلب تکمیل گردد

- ۷ نیمسال: ۱۱۵ واحد گذرانده (جزء ده درصد برتر هم رشته و هم ورودی می باشد) (مطابق با فرم شماره ۱)
 - مدت تحصیل ۸ نیمسال می باشد اگر بیشتر از ۸ نیمسال است تا دو نیمسال مجوز کمیسیون آن دانشگاه دارد
 - تاریخ فراغت از ۹۵/۱۱/۳۰ تا ۹۶/۰۶/۳۱ باشد
 - نامه استعلام
- نام کارشناس مسئول دفتر استعدادهای درخشان: _____ امضاء: _____

توسط دفتر استعدادهای درخشان
مؤسسه شهاب دانش تکمیل گردد

پرونده آقای/خانم..... در جلسه شماره مورخ..... شورای آموزشی
مؤسسه/شورای تحصیلات تکمیلی بررسی و نام برده موفق به اخذ پذیرش در رشته گرایش
..... گردید / نگردید (صورت جلسه شورا به پیوست می باشد).
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی مؤسسه..... تاریخ..... مهر و امضاء

بررسی شورا آموزشی / تحصیلات
تکمیلی