

**فرم انصراف قطعي استفاده از سهميه پذیرش بدون آزمون (استعداد درخشان)**

اينجانب .………...........…................... به شماره ملي .................................... متقاضي پذيرش بدون آزمون در مقطع تحصيلي کارشناسی ارشد در رشته .......................گروه آموزشي .........................دانشكده............... دانشگاه فردوسی مشهد انصراف خود را از پذيرش بدون آزمون (استعدادهاي درخشان) سال تحصیلی 1401-1400دانشگاه فردوسي مشهد اعلام مي‌دارم و هيچ گونه حقي براي اعتراض يا پس گرفتن درخواست انصراف نخواهم داشت.

تاريخ: شماره تماس: محل اثر انگشت و امضا:

|  |
| --- |
| محل درج تصویر کارت ملی |

تذكر مهم:

ضروري است فرم انصراف تكميل شده، تنها از طریق ايميل درج شده در فرم ثبت نام متقاضي به دفترگروه هدايت استعدادهاي درخشان به آدرس ايميل talent2@um.ac.ir با موضوع " انصراف از سهميه استعداد درخشان مقطع کارشناسی ارشد" ارسال شود. در غير اينصورت درخواست انصراف، پذيرفته و اعمال نخواهد شد.