


شماره:	به نام خدا	
تاریخ:	<u>کاربرگ استفاده مشخصات دانشجو</u>	
پیوست:	فرم (۱۰۳)	

جناب آقای دکتر حاجی زاده

مدیر کل محترم بورس سازمان امور دانشجویان

با اهدای سلام .

بدینوسیله تمهید می‌گردد چنانچه کمتر از ۱۸۰ روز مقرر در کشور اقامت داشته باشیم؛
 ارز اضافی را به سازمان امور دانشجویان استرداد نموده و حق هیچگونه اعتراضی ندارم و همچنین تمهید می‌گردد
 طبق بند ۱ ماده ۴ شیوه نامه اجرایی شئون اخلاقی منطبق بر موازین و مقررات جمهوری اسلامی ایران را
 رعایت نمایم.

کارشناس دانشگاه :

نام و نام خانوادگی دانشجو :

مهر و امضاء

امضاء و اثر انگشت

اعلام شماره حساب دانشجو ؛ ترجیحا بانک تجارت

شماره حساب :

بانک :



شماره:	به نام خدا
تاریخ:	کاربرگ استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی داخل و خارج از کشور
پیوست:	فرم (۱۰۱) <u>حتما باید تاپ کرده</u>

الف) مشخصات فردی دانشجو:

- ۱- نام و نام خانوادگی: ۲- نام پدر: ۳- تاریخ تولد:
- ۴- محل تولد: ۵- وضعیت تأهل: مجرد متأهل ۶- شماره شناسنامه:
- ۷- وضعیت نظام وظیفه: ۸- کد ملی (تصویر کارت ملی): ۹- تلفن تماس:
- ۱۰- پست الکترونیک: ۱۱- نشانی پستی:

ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

- ۱- نوع دانشجو: غیر بورسیه بورسیه دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم (تصویر ابلاغ بورس)
- ۱۲- نوع قبولی در آزمون: روزانه پژوهش محور (قبولی آزمون سراسری) نوبت دوم در صورت داشتن روایت
- ۱۳- دانشگاه محل تحصیل: ۱۴- دانشگاه محل خدمت (دانشجویان بورسیه):
- ۱۴- رشته تحصیلی و گرایش دکتری: ۱۵- تاریخ شروع به تحصیل: ۱۶- تاریخ گذراندن امتحان جامع:
- ۱۷- تاریخ احتمالی دفاع از پایان‌نامه دوره دکتری: ۱۸- نمره زبان (تصویر مدرک زبان):
- ارائه گواهی معتبر مبنی بر احراز حد نصاب ۵۰٪ از نمره زبان TOLIMO IELTS TOEFL MSRT تاریخ اعتبار آزمون:


پ) مشخصات پذیرش تحصیلی فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی داخل یا خارج از کشور:

- ۱۹- پذیرش تحصیلی یا دعوت‌نامه از دانشگاه/ مؤسسه تحقیقاتی: ۲۰- کشور محل تحقیق:
- ۲۱- تاریخ شروع دوره تحقیقاتی براساس دعوت‌نامه: ۲۲- طول مدت انجام تحقیق:
- ۲۳- عنوان رساله دکتری:
- ۲۴- همگنی پذیرش ارائه‌شده با موضوع تصویب شده: مورد تأیید می‌باشد مورد تأیید نمی‌باشد
- صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب می‌باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ / امضاء:
- ۲۵- تأیید گروه آموزشی را دارد (تصویر صورتجلسه). نام و نام خانوادگی مسؤول تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ/امضاء:

ت) معاونت آموزشی یا معاونت پژوهشی دانشکده:

- ۲۶- پذیرش تحصیلی یا دعوت‌نامه خارجی فرزند مرتبط به دانشجو مورد تأیید می‌باشد. دانشجو شرایط را براساس آیین‌نامه مربوط برای استفاده از دوره کوتاه مدت تحقیقاتی دارا می‌باشد. مراتب بدون قلم‌خوردگی مورد تأیید می‌باشد.
- مهر و امضا معاونت آموزشی / معاونت پژوهشی دانشگاه/ مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:
- تاریخ: امضاء: مهر:

توجه: مواردی که با علامت ستاره * مشخص شده اند مستندات پیوست گردد.

شماره:	یه نام خدا	
تاریخ:	کاربرگ استفاده مشخصات دانشجوی	
پیوست:	فرم (۱۰۲) حتما باید تاپ گردد	

لطفاً کلیه مشخصات با حروف انگلیسی (نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد براساس گذرنامه) توسط دانشجو تاپ شود.

Name & Last name:

Date of birth:

تاریخ تولد به میلادی

Field of study:

رشته تحصیلی

University:

دانشگاه محل تحصیل

Research site:

دانشگاه / مؤسسه محل تحقیق

Country & City:

شهر و کشور دانشگاه محل تحقیق

Start Date:

تاریخ شروع به تحقیق بر اساس پذیرش

Email:

پست الکترونیکی شخصی

Phone number:

جدول زیر را به فارسی و فقط در صورتی که متقاضی ریز نمرات تأییدشده مقاطع قبلی می یابید، تکمیل نمایید.

●● لازم به ذکر است برای آزادسازی هر مقطع مبلغ یکصد میلیون ریال وثیقه سپرده گردد.

سال فراغت از تحصیل	رشته تحصیلی	نام دانشگاه	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	
						کارشناسی
						کارشناسی ارشد

توجه: جهت آزادسازی دوره های شبانه، غیر انتفاعی، پژوهش محور اقدامی میسر نمی باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس:

معاونت آموزشی یا پژوهشی دانشگاه:

مهر و امضاء

مهر و امضاء