** فرم اعلام وضعيت مربوط به داوطلبان بدون آزمون استعدادهاي درخشان شماره:**

 **در مقطع دكتري تخصصی – دانشگاه تهران تاريخ:**

**معرفي‌نامه‌ مي‌بايست به صورت كامل و تايپ شده ارسال گردد.**

**مشخصات شناسنامه‌اي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام :**  | **نام‌خانوادگي :**  |  **جنسيت: زن ⃝ مرد ⃝**  |
| **تاريخ تولد:**  | **كدملي :**  |  **نام پدر:** |
| **شماره‌شناسنامه :**  | **سريال شناسنامه:**  |  |
| **شماره تلفن ثابت متقاضي:**  | **شماره موبايل متقاضي:**  |  |

1. **اطلاعات فارغ ‌التحصيلي**

|  |  |
| --- | --- |
| **كارشناسي** **رشته تحصيلي :** **دانشگاه محل تحصيل :** **نوع دوره كارشناسي :** **معدل :****نوع كارشناسي: ⃝ كارشناسي‌پيوسته ⃝ كارشناسي‌ناپيوسته** **تعداد ترم‌هاي فارغ‌التحصيلي كارشناسي پيوسته يا ناپيوسته :** **سرفصل دروس كارشناسي ناپيوسته بيش از 4 نيمسال و با كارشناسي پيوسته بيش از 8 نيمسال ⃝**  | **كارشناسي ارشد** **رشته‌تحصيلي (ارشد) :** **دانشگاه محل تحصيل (ارشد):** **نوع دوره:** **تاريخ ورود به تحصيل :** **تاريخ‌فارغ‌التحصيلي: ............................****تعداد ترم‌هاي فارغ‌التحصيلي : ........****وضعيت فارغ‌التحصيلي** **⃝ فارغ‌التحصيل ⃝ دانشجوي ترم‌آخر** **⃝ فارغ‌التحصيل دكتراي حرفه‌اي باكارشناسي ارشد پيوسته****معدل با احتساب نمره پايان نامه : ................****معدل بدون احتساب نمره پايان نامه : ........../ .............** |

\*\*رشته / گرایش انتخابی :............................................

**بخش سوم و چهارم توسط گروه و دانشکده مقصد پس از مصاحبه تکمیل خواهد شد.**

**3- مجموع امتيازهاي فعاليتهاي آموزشي ، پژوهشي و مصاحبه**

**امتياز :**

**4-مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع دكتري**

**كد رشته محل انتخابي: رشته: دانشگاه:**

**معاون آموزشي**

**مهر و امضاء**

1. **معرفي نامه فاقد مهر و امضاي معاونت آموزشي دانشکده قابل بررسي نخواهد بود.**
2. **اطلاعات مربوط به رشته مورد تقاضا در مقطع دكتري مي‌بايست براساس دفترچه شماره 2 انتخاب رشته آزمون ورودي دكتري سال 1403 تكميل شود.**