***فرم تقاضاي پذيرش استفاده ازسهميه استعدادهاي درخشان در مقطع دكتري سال تحصيلی 97-٩6***

اطلاعات فردي: (فرم بايد به صورت تايپ شده یا خوانا تهيه شود)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | | | **جنسيت: زن 🗖 مرد🗖** | | | | | **تاريخ تولد: .../ .../ ...** | | | | | | | **كدملي:**   |  | | --- | |  |   جاي عكس | | |
| **نام پدر:** | **شماره شناسنامه:** | | | | | | | | | **سريال شناسنامه:** | | | | | | | |
| **رشته وگرايش مورد تقاضا:** | | | | **كدرشته محل انتخابي:** | | | | | | | **نام پرديس/دانشكده مورد تقاضا:** | | | | | | |
| **اطلاعات كارشناسي ارشد** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رشته تحصيلي:** | | | **كدرشته:** | | | | | | **نام دانشگاه:‍** | | | | | | | | **كددانشگاه:** |
| **فارغ‌التحصيل: 🗖 دانشجوي‌ترم‌آخر: 🗖** | | | | | | **نوع‌دوره:**  **روزانه 🗖 نوبت دوم 🗖** | | | | | | **تاريخ فارغ‌التحصيلي: ... / ... / ...** | | | | | |
| **تاريخ ورود: ... / ... / ...** | **معدل بدون پايان نامه: ... / ...** | | | | | | | | **معدل‌كل با پايان نامه: ... / ...** | | | | | | | | **رتبه:** |
| **تعدادترم‌هاي فارغ‌التحصيلي: ... نيمسال** | | **سال و سنوات طي‌شده پس‌ازفراغت ازتحصيل‌كارشناسي‌ارشد:**  **... سال ... نيمسال** | | | | | | | | | | | | **مدرك‌زبان‌عمومي:** | | | |
| **عنوان پايان نامه:** | | | | | | | | | | | | | | | **درجه و نمره پايان نامه:** | | |
| **اطلاعات كارشناسي (ناپيوسته)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رشته تحصيلي:** | | | | | **نام دانشگاه:‍** | | | | | | | | | | | **معدل‌كل: ... / ...** | |
| **تاريخ فارغ‌التحصيلي: ... / ... / ...** | | **تاريخ ورود: ... / ... / ...** | | | | | **رتبه:** | | | | | | **تعدادترم‌هاي فارغ‌التحصيلي: ... نيمسال** | | | | |
| **نشاني دقيق محل سكونت:**  **شماره تلفن منزل: كد شهرستان: شماره تلفن همراه: شماره تلفن محل كار:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آدرس پست الكترونيكي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اينجانب متقاضي استفاده از سهميه استعدادهاي درخشان، ضمن آگاهي از اينكه پذيرش درخواست به منزله پذيرش در اين دانشگاه نمي‌باشد، متعهد مي‌شوم موارد فوق را در نهايت دقت و صحت تكميل نموده و چنانچه خلاف آن ثابت شود دانشگاه مجاز است طبق مقررات با اينجانب رفتار نمايد. امضاء متقاضي: تاريخ تقاضا:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**اين قسمت توسط دانشگاه تكميل مي‌گردد:**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  |   تعداد نفرات پذيرش شده با آزمون دردوره روزانه دكتري رشته مذكور:  نظريه كارشناسي: |
| نظر كميته استعدادهاي درخشان: |

**اطلاعات و سوابق علمي– پژوهشي :**

**\*مقالات Submitمورد قبول نمي‌باشد.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد مقالات علمي،پژوهشي** | | **تعداد مقالات علمي، ترويجي** | | **تعداد مقالات كنفرانس** | |
| **رديف** | **عنوان مقاله/ كتاب** | **نوع مقاله** | **نام مجله** | **تاريخ پذيرش** | **تاريخ چاپ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |