بسمه تعالي

**فرم شماره 1**

**تقاضانامه بررسي پرونده استعداد درخشان دوره‌هاي دكتري تخصصي(Ph.D) سال تحصيلي 95-1394 دانشگاه محقق اردبيلي**

جاي عكس

لطفاً پس از تايپ و پرينت يك قطعه عكس 4×3 الصاق نماييد

1. نام خانوادگي: نام: جنس: زن 🞎 مرد 🞎 نام پدر:
2. شماره شناسنامه: محل صدور: كدملي:
3. تاريخ تولد: محل تولد: شهرستان: استان:
4. وضعيت تحصيلي: فارغ‌التحصيل 🞎 دانشجوي نيمسال آخر هستم كه حداكثر تا تاریخ 31/6/1394 فارغ‌التحصيل خواهم شد و فرم شماره 2 را تكميل نموده‌ام 🞎
5. آخرين مدرك تحصيلي: نام دانشگاه اخذ مدرك: تاريخ اخذ مدرك:
6. معدل كل كارشناسي‌ارشد(برای دانش آموختگان):
7. معدل کل كارشناسي‌ارشد بدون پايان‌نامه (برای دانشجویان نیمسال چهارم):
8. معدل كل كارشناسي: محل اخذ مدرك كارشناسي:
9. رشته مورد تقاضا: گرايش: كد رشته مورد تقاضا مطابق جدول 5:
10. وضعيت خدمت وظيفه: كارت پايان‌خدمت 🞎 معافيت دائم تكفل 🞎 معافيت دائم پزشكي 🞎 معافيت موقت پزشكي 🞎 معافيت مازاد در زمان صلح 🞎 داراي كارت معافيت تحصيلي 🞎 در خدمت وظيفه عمومي هستم كه حداكثر تا شروع دوره تحصيلي خدمت را به اتمام خواهم رساند 🞎 دفترچه آماده به خدمت بدون مهر غيبت🞎
11. شغل فعلي: نشاني و تلفن محل كار:
12. نشاني دقيق و كامل محل اقامت فعلي: استان: شهر/روستا: خيابان: كوچه: پلاك: کد پستی:

تلفن همراه: تلفن ثابت:

1. شماره تلفني كه بتوان در صورت ضرورت پيام فوري فرستاد: كد شهرستان:
2. نشانی پست الکترونیکی:( )
3. نوع آزمون زبان انگليسي. لطفاً نمره كسب شده را نيز درج نماييد:

1 🞎 MCHE نمره 2 🞎 TOLIMO نمره 3 🞎 TOFEL نمره 4 🞎 IELTS نمره

1. فعاليت‌هاي علمي پژوهشي:

الف) مقالات چاپ شده

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان | نام نشريه | محل چاپ | زمان چاپ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

ب) چاپ كتاب عنوان كتاب: انتشارات:

-لطفاً در صورت داشتن مدارك ذیل ضميمه گردد:

🞎 گواهي مسابقات علمي بين‌المللي 🞎 گواهي رتبه در جشنواره خوارزمي 🞎 گواهي رتبه در المپيادهاي علمي

1. اينجانب ................................................... دارنده كد ملي به شماره ............................................. متقاضي استفاده از تسهيلات آيين‌نامه شماره 67272/21مورخ 18/4/ 1393 و اصلاحیه شماره 237200/21 مورخ 16/12/1393 وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری جهت ادامه تحصيل دانشجويان ممتاز در دوره دكتري بدون آزمون مي‌باشم و ضمن تأييد مطالب فوق، تعهد مي‌نمايم در صورت مغايرت مطالب و مدارك ارائه شده بدون هيچ‌گونه اعتراضي ضوابط و مقررات دانشگاه را پذيرا باشم.

نشاني محل سكونت و تلفن تماس:

نشاني محل كار و تلفن تماس:

تلفن همراه: نام و نام‌خانوادگي: امضاء/تاريخ:

|  |
| --- |
| **فرم شماره 2**  **فرم مخصوص دانشجويان سال آخر دوره كارشناسي‌ارشد متقاضي ثبت‌نام براي پذيرش بدون آزمون**  **دوره دكتري تخصصی سال تحصیلی 95-1394 دانشگاه محقق اردبيلي**  **(لطفاً تایپ شود)**  **به: معاونت آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشگاه محقق اردبيلي**  **از: دانشگاه يا مؤسسه آموزش عالي**  بدينوسيله گواهي مي‌شود خانم/ آقاي دارنده شناسنامه شماره صادره از  متولد سال دانشجوي سال آخر دوره كارشناسي ارشد رشته گرایش اين دانشگاه می باشد و تا تاريخ / /1394 از اين دانشگاه فارغ‌التحصيل خواهد شد. ضمناً معدل كل واحدهاي گذرانده تا اين تاريخ بدون احتساب نمره پایان نامه به عدد به حروف می باشد. (کارنامه دانشجو به پیوست ارائه می شود).  **محل مهر و امضاء**  **معاون آموزشي و تحصیلات تکمیلی دانشگاه/ مدیر کل امور آموزشی دانشگاه** |
| اينجانب متعهد مي‌شوم چنانچه تا تاريخ 31/6/1394 موفق به اتمام تحصيلات خود در مقطع كارشناسي‌ارشد نشوم نسبت به عدم پذيرش در آن دانشگاه اعتراضي نداشته باشم.  **امضاء/ تاريخ** |
| اينجانب متعهد مي‌شوم چنانچه تا تاريخ مهلت قانونی آزمون جامع موفق به ارائه گواهی مدرک زبان(قبولی قطعی) را ارائه نمایم، در غیر این صورت قبولی ام کن لم یکن خواهد بود و نسبت به عدم پذيرش و عدم اجازه ادامه تحصیل در آن دانشگاهاعتراضي نداشته باشم.  **امضاء/ تاريخ** | |