

|  |
| --- |
| **فرم درخواست پذیرش بدون آزمون دوره دکتری تخصصی به شیوه استاد محور سال تحصیلی 1404-1403 دانشگاه محقق اردبیلی**  |

مشخصات فردی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام:  | نام خانوادگی:‌  | نام پدر:‌ |
| شماره شناسنامه:‌ | سریال شناسنامه:  | کد ملی:  |
| تاریخ تولد:  | محل تولد:‌  | وضعیت نظام وظیفه:  |
| وضعیت تاهل:  | نشانی محل سکونت:  |
| تلفن ثابت:  | تلفن همراه:  | آدرس الکترونیکی:‌  |

رشته و گرایش مورد تقاضا (مطابق جدول):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام استاد راهنما | نام رشته | عنوان پارسا |
|  |  |  |

سوابق تحصیلی (بارگذاری کپی مدرک و ریزنمرات مقاطع کاردانی (در صورت موجود بودن)، کارشناسی و کارشناسی ارشد الزامی است):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | رشته تحصیلی و گرایش | دوره | سال ورود | محل اخذ مدرک | تاریخ اخذ مدرک | تعداد ترم‌های فارغ‌التحصیلی | معدل کل |
| کاردانی |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ناپیوسته |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی پیوسته |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |  |

وضعیت پایان‌نامه کارشناسی ارشد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان پایان‌نامه | نام استاد راهنما | نام استاد مشاور | نمره پایان‌نامه | تاریخ دفاع |
|  |  |  |  |  |

مقالات چاپ شده:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع مقاله | عنوان مقاله | نام مجله (سال انتشار) | نام نویسندگان (نویسنده مسئول را با علامت \* مشخص کنید) |
| علمی – پژوهشی (داخلی، خارجی) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| علمی – ترویجی |  |  |  |
|  |  |  |
| ارائه شده در کنفرانس‌ها |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

کتاب های چاپ شده با مستندات:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان کتاب  | انتشارات  | سال انتشار | نام نویسندگان  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

دارای مدرک آزمون زبان انگلیسی:

* MCHE 🞎 نمره: .........
* 🞎 TOLIMO نمره: ..........
* 🞎 TOFEL نمره: ...........
* 🞎 IELTS نمره: ...........

درصورت داشتن مدارک زیر ضمیمه گردد:

* گواهی مسابقات 🞎
* علمی بین المللی 🞎
* گواهی رتبه در جشنواره خوارزمی 🞎
* گواهی رتبه در المپیادهای علمی 🞎

اينجانب ................................................... دارنده كد ملي به شماره ............................................. متقاضي استفاده از تسهيلات بدون آزمون وزارت علوم، تحقیقات و فناوری جهت ادامه تحصيل دانشجويان ممتاز در دوره دكتري بدون آزمون استاد محور مي‌باشم و ضمن تأييد مطالب فوق، تعهد مي‌نمايم در صورت مغايرت مطالب و مدارك ارائه شده بدون هيچ‌گونه اعتراضي ضوابط و مقررات دانشگاه را بپذيرم.

نام و نام خانوادگی

امضا