

۱۱۰-۳-اد

باسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون استعداد درخشان مقطع دکتری

مشخصات فردی :

نام خانوادگی: نام خانوادگی: جنسیت: زن مرد
تاریخ تولد: کد ملی: نام پدر:
شماره شناسنامه: سریال شناسنامه:

اطلاعات فارغ التحصیلی:

*کارشناسی (در صورتی که دانشجوی کاردانی بوده اید)		**کارشناسی ناپیوسته (در صورتی که دانشجوی کارشناسی ناپیوسته بوده اید) <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/>		کارشناسی ارشد	
رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی
نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل	نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل	نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل	نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل	نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل	نام دانشگاه و دانشکده محل تحصیل
معدل کل	معدل کل	معدل کل	معدل کل	معدل کل	معدل کل
نوع دوره: روزانه / شبانه	نوع دوره: روزانه / شبانه	نوع دوره: روزانه / شبانه	نوع دوره: روزانه / شبانه	نوع دوره: روزانه / شبانه	نوع دوره: روزانه / شبانه
تاریخ دقیق شروع به تحصیل	تاریخ دقیق شروع به تحصیل	تاریخ دقیق شروع به تحصیل	تاریخ دقیق شروع به تحصیل	تاریخ دقیق شروع به تحصیل	تاریخ دقیق شروع به تحصیل
تاریخ دقیق فارغ التحصیلی	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی	تاریخ دقیق فارغ التحصیلی
تعداد ترم های شاغل به تحصیل	تعداد ترم های شاغل به تحصیل	تعداد ترم های شاغل به تحصیل	تعداد ترم های شاغل به تحصیل	تعداد ترم های شاغل به تحصیل	تعداد ترم های شاغل به تحصیل
--	--	--	--	وضعیت فارغ التحصیلی: فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> دانشجوی ترم آخر <input type="checkbox"/>	وضعیت فارغ التحصیلی: فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> دانشجوی ترم آخر <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	نمره و درجه پایان نامه	نمره و درجه پایان نامه
--	--	تعداد مقاله علمی و پژوهشی داخلی	تعداد مقاله علمی و پژوهشی خارجی	تعداد مقاله علمی و پژوهشی داخلی	تعداد مقاله علمی و پژوهشی خارجی
--	--	تعداد مقاله کنفرانس داخلی	تعداد مقاله کنفرانس خارجی	تعداد مقاله کنفرانس داخلی	تعداد مقاله کنفرانس خارجی

*دانشجویان کاردانی، در مقطع کاردانی می بایست جزء ده درصد برتر هم ورودی و هم رشته خود باشند.

**دانشجویان در مقطع کارشناسی ناپیوسته جزء رتبه اول هم ورودی و هم رشته خود باشند در غیر اینصورت به هیچ عنوان مدارک قابل بررسی نخواهد بود.

رشته تحصیلی مورد تقاضا:

(۱) نام رشته: گرایش:

اطلاعات تماس:

آدرس محل سکونت:

آدرس محل کار:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

تلفن اضطراری:

Email:

اینجانب ضمن مطالعه دقیق اطلاعیه دقیق مربوط به شرایط و ضوابط پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان مقطع دکتری برای سال تحصیلی ۹۶-۹۵ دانشگاه علم و فرهنگ مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در فرم و ضمانت آن را می پذیرم.

امضاء و تاریخ

توجه: لازم است فرم تکمیل شده با فرمت PDF به همراه مدارک مورد نیاز ارسال گردد.