**باسمه‏تعالي**

110- 3- اد

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **مشخصات فردی:**نام: نام خانوادگی: جنسیت: زن مردتاریخ تولد: کد ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: سریال شناسنامه: **اطلاعات دانش­آموختگی:** |
| **کارشناسی ناپیوسته کارشناسی** | **کارشناسی ارشد** |
| رشته تحصیلی |  | رشته تحصیلی |  |
| گرایش تحصیلی |  | گرایش تحصیلی |  |
| نام دانشگاه محل تحصیل |  | نام دانشگاه محل تحصیل |  |
| معدل کل  |  | معدل | بدون احتساب پایان‏نامه |  |
| با احتساب پایان‏نامه |  |
| نوع دوره: روزانه / نوبت دوم |  | نوع دوره : روزانه/ نوبت دوم |  |
| تاریخ دقیق شروع به تحصیل |  | تاریخ دقیق شروع به تحصیل |  |
| تاریخ دقیق اتمام تحصیل |  | تاریخ دقیق اتمام تحصیل |  |
| تعداد نیمسال­های تحصیلی |  | تعداد نیمسال­های تحصیلی |  |
| -- | -- | وضعیت دانش­آموختگی: اتمام تحصیل دانشجوی ترم اخر  |
| -- | -- | نمره و درجه پایان‏نامه |  |
| تعداد مقاله علمی \_ پژوهشی  | داخلی |  | تعداد مقاله علمی \_ پژوهشی | داخلی |  |
| خارجی |  | خارجی |  |
| تعداد مقاله کنفرانسی  | داخلی |  | تعداد مقاله کنفرانسی  | داخلیخارجی |  |
| خارجی |  |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­**رشته تحصیلی مورد تقاضا:**1) نام رشته: گرایش: **اطلاعات تماس:** آدرس محل سکونت:آدرس محل کار:تلفن ثابت: تلفن همراه: تلفن اضطراری:Email:**اینجانب ضمن مطالعه دقیق فراخوان پذیرش دانشجوی دوره دکتری سهمیه استعدادهای درخشان دانشگاه علم و فرهنگ (سال تحصیلی 1403-1404 ) مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در این فرم و مدارک بارگذاری شده را می­پذیرم.**  **امضاء و تاریخ****توجه : لازم است فرم تکمیل شده با فرمت PDF بارگذاری شود.** |