**فرم شماره 2 (پذيرش دانشجويان بدون آزمون دكتري)**

|  |
| --- |
| فرم اعلام وضعيت مقطع كارشناسي براي متقاضيان پذيرش بدون آزمون ورودی در مقطع دکتری |
| 1. **مشخصات شناسنامه ای** |
| نام: **...................** نام و نام خانوادگی: **.............** جنسیت : زن □ مرد🞎 |
| تاریخ تولد: **..................** کد ملی: **....................** نام پدر: **............** |
| شماره شناسنامه: **..............** شماره سریال شناسنامه: **.......................** شماره همراه: .................. |
| 1. **اطلاعات كارشناسي پيوسته** |
| رشته تحصیلی: ....................................... دانشگاه محل تحصیل: ..................  نوع دوره: روزانه 🞎 شبانه 🞎  نيمسال ورود به تحصیل: ........................................  نيمسال فارغ التحصیلی : ...........................................  معدل فارغ التحصيلي : .................................................. معدل با احتساب نمره همترازی:................................  تعداد ترمهای فارغ التحصیلی : ....................................................... |
| 3-**اطلاعات كارشناسي نا پيوسته**  رشته تحصیلی در مقطع كارداني ....................................... معدل دوره كارداني ................................. تعداد ترمهای فارغ التحصیلی : .................................. دانشگاه محل تحصیل: ..................  رشته تحصیلی در مقطع كارشناسي ناپيوسته .................................  نوع دوره: روزانه 🞎 شبانه 🞎 دانشگاه محل تحصیل: ..................  معدل فارغ التحصيلي : ..................................................معدل با احتساب نمره همترازی:................................  تعداد ترمهای فارغ التحصیلی : ....................................................... |
| **معاون آموزشی دانشگاه**  **مهر و امضاء** |