**فرم مخصوص متقاضیان استفاده از سهمیه مربیان دانشگاه­ها و مراکز آموزش عالی در آزمون ورودی دکترای تخصصی**

**دانشگاه هنر**

|  |
| --- |
| **تاریخ : .......................**  **شماره : .......................**  **مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه هنر**  باسلام،  بدینوسیله خانم / آقای ....................................... دارنده شماره شناسنامه ............................... صادره از ............................... متولد سال ................... متقاضی شرکت در آزمون دکتری رشته .................................... که هم­اکنون به صورت رسمی قطعی/رسمی آزمایشی با مدرک کارشناسی­ارشد در رشته ............................................... در گروه آموزشی ................................. این دانشگاه با عنوان عضو هیأت علمی به کار اشتغال دارد، برای شرکت در آزمون دکتری معرفی و این دانشگاه متعهد می­شود که در صورت قبولی نامبرده :  1ـ حکم مأموریت چهارساله، یا بیش از آن (تا پایان دوره تحصیل دکتری) برای ایشان صادر و به هنگام ثبت­نام ارائه نماید.  2ـ دستگاه محل خدمت موافقت قطعی خود را با واریز شهریه تحصیلی نامبرده به حساب دانشگاه محل تحصیل (دانشگاه هنر) اعلام می نماید.  نام و نام خانوادگی معاون اداری و مالی دانشگاه نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه  امضاء و تاریخ: امضاء و تاریخ: امضاء و تاریخ:  \* لطفاً نامه را ممهور به مهر دانشگاه محل خدمت به همراه شماره و تاریخ ارائه نمائید.  \*\* عدم تایید قطعی هر بخش از این فرم یا تأیید مشروط و ... موجب عدم پذیرش داوطلب در سهمیه مربیان می­شود. تکمیل این فرم با هر 3 امضا  و مهر دانشگاه واجد اعتبار می باشد.  \*\*\* اعضای هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی باید معرفی نامه صادره از سوی مرکز جذب و امور هیئت علمی آن دانشگاه را ارسال نمایند. |