



بسمه تعالیٰ
دانشگاه هرمزگان

تقاضا نامه پذیرش دانشجوی دکتری بدون آزمون
براساس آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های بالاتر
دانشگاه هرمزگان ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته و گرایش مورد نظر متقارضی جهت ادامه تحصیل :

مشخصات خود را بطور کامل و دقیق وارد نمایید:

نام خانوادگی: نام پدر: نام: جنسیت:
زن مرد
شماره شناسنامه: کد ملی: شماره سریال
شناسنامه: محل صدور شناسنامه: محل تولد:
وضعیت نظام وظیفه : تاریخ تولد: ... / ... / ... ۱۳....

رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی:
نام دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی:

رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد :
نام دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی:

معدل کل دوره کارشناسی م معدل کل دوره کارشناسی ارشد (با پایان نامه):
(بدون پایان نامه) : نمره پایان نامه متقارضی پذیرش در دوره دکتری بدون آزمون رشته
گرایش می باشم.

آیا شاغل می باشد
بلی خیر

شغل: نشانی محل کار:
نشانی محل سکونت:
کد پستی ۱۰ رقمی: پست الکترونیک :
تلفن ثابت : تلفن همراه :
اینجانب صحت مطالب نوشته شده و مدارک ارائه شده را تایید می نمایم.

امضاء
تاریخ