



فرم درخواست پذیرش بدون آزمون دانشجویان
 استعداد درخشان
 در مقطع دکتری تخصصی دانشکده اصول الدین
 سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

محل الصاق
 عکس
 ۳*۴

الف- نام رشته مورد تقاضا:
 مرکز مورد تقاضا:

ب- مشخصات فردی:
 نام خانوادگی:
 نام پدر:
 شماره شناسنامه:
 سریال شناسنامه:
 سن:

نام:
 کد ملی:

محل صدور:

تاریخ تولد:

ج- سوابق تحصیلی:

مقطع	نام رشته تحصیلی	کد محل تحصیل	محل اخذ مدرک	تاریخ ورود به تحصیل	تاریخ فارغ التحصیلی	معدل
دیپلم						
کاردانی (مخصوص دانشجویان کارشناسی ناپیوسته)						
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						

د- نشانی دقیق و کامل اقامت:

استان:
 خیابان:
 کوچه:
 نشانی پست الکترونیک:
 شماره تلفن ثابت:
 شماره تلفن همراه:
 شهر:
 پلاک:
 روستا:
 کد پستی:
 کد شهرستان:

ه- افتخارات ملی، برگزیده شدن و کسب رتبه:

ردیف	جشنواره علمی یا المپیاد	رتبه کسب شده	سال کسب رتبه

و- فعالیت های علمی پژوهشی

۱. مقالات چاپ شده و ارائه شده در سمینارها:

ردیف	عنوان	نام نشریه یا سمینار	محل چاپ	زمان چاپ
۱				
۲				
۳				

۲. طرح های پژوهشی انجام شده:

ردیف	عنوان طرح	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	توضیح
۱				
۲				
۳				

۳. چاپ کتاب :

ردیف	عنوان کتاب	انتشارات	سال چاپ
۱			
۲			

ز - فعالیت های فوق برنامه (فرهنگی اجتماعی و...)

عنوان فعالیت	نوع فعالیت	عنوان فعالیت	نوع فعالیت

ح- چنانچه فعالیت یا ویژگی های خاص دیگری به جز موارد فوق الذکر دارید بیان نمایید.

ط- اینجانب
 ضمن اطلاع دقیق از مفاد آئین نامه مربوطه متعهد می شوم، کلیه مراتب فوق در نهایت دقت و صحت تکمیل گردیده است و چنانچه خلاف آن ثابت شود و یا ایراد و نقصی در مدارک وجود داشته باشد، ضمن پذیرش عواقب ناشی از آن، دانشکده مجاز است طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید. ضمناً ارائه این فرم تعهدی برای دانشکده ایجاد نمی کند.

امضاء و تاریخ: