فرم درخواست پذیرش بدون آزمون دوره دکتری تخصصی

سال تحصیلی 140۵-140۴ دانشگاه محقق اردبیلی

مشخصات فردی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگی:‌ | نام پدر:‌ |
| شماره شناسنامه:‌ | سریال شناسنامه: | کد ملی: |
| تاریخ تولد: | محل تولد:‌ | وضعیت نظام وظیفه: |
| وضعیت تاهل: | نشانی محل سکونت: | |
| تلفن ثابت: | تلفن همراه: | آدرس الکترونیکی:‌ |

سوابق تحصیلی (بارگذاری کپی مدرک و ریزنمرات مقاطع کاردانی (در صورت موجود بودن)، کارشناسی و کارشناسی ارشد الزامی است):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | رشته تحصیلی و گرایش | دوره | سال ورود | محل اخذ مدرک | تاریخ اخذ مدرک | تعداد ترم‌های فارغ‌التحصیلی | معدل کل |
| کاردانی |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ناپیوسته |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی پیوسته |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |  |

وضعیت پایان‌نامه کارشناسی ارشد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان پایان‌نامه | نام استاد راهنما | نام استاد مشاور | نمره پایان‌نامه | تاریخ دفاع |
|  |  |  |  |  |

رشته و گرایش مورد تقاضا در دانشگاه محقق اردبیلی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشکده | رشته | گرایش |
|  |  |  |

مقالات چاپ شده:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع مقاله | عنوان مقاله | نام مجله  (سال انتشار) | نام نویسندگان (نویسنده مسئول را با علامت \* مشخص کنید) |
| علمی - پژوهشی (داخلی، خارجی) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| علمی - ترویجی |  |  |  |
|  |  |  |
| ارائه شده در کنفرانس‌ها |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

کتاب های چاپ شده با مستندات:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان کتاب | انتشارات | سال انتشار |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

دارای مدرک آزمون زبان انگلیسی:

* MCHE 🞎 نمره: .........
* 🞎 TOFEL نمره: ...........
* 🞎 TOLIMO نمره: ..........
* 🞎 IELTS نمره: ...........

درصورت داشتن مدارک زیر ضمیمه گردد:

* گواهی مسابقات علمی بین المللی 🞎
* گواهی رتبه در جشنواره خوارزمی 🞎
* گواهی رتبه در المپیادهای علمی 🞎

اينجانب ................................................... دارنده كد ملي به شماره ............................................. متقاضي استفاده از تسهيلات بدون آزمون وزارت علوم، تحقیقات و فناوری جهت ادامه تحصيل دانشجويان ممتاز در دوره دكتري بدون آزمون مي‌باشم و ضمن تأييد مطالب فوق، تعهد مي‌نمايم در صورت مغايرت مطالب و مدارك ارائه شده بدون هيچ‌گونه اعتراضي ضوابط و مقررات دانشگاه را بپذيرم.

نام و نام خانوادگی

امضا