|  |
| --- |
| **الف ) مشخصات فردي دانشجو:**  1- نام : 2- نام خانوادگي :  3- نام پدر : 4- شماره شناسنامه :  5- تاريخ و محل تولد :  6- وضعيت نظام وظيفه : خدمت كرده خدمت نكرده معافيت غير تحصيلي معافيت تحصيلي  7- وضعيت استخدامي : 8- محل و نوع استخدام :  9- وضعيت تاهل : مجرد /متاهل 10- تعداد فرزندان :  11- تلفن هاي تماس :  12- نشاني پستي :  13- پست الكترونيكي : |
| **ب ) وضعيت تحصيلي دانشجو :**  14- نوع دانشجو : هزينه شخصي بورسيه دانشگاه هاي تحت پوشش وزارت علوم  بورسيه دستگاههاي اجرايي  15- دانشگاه محل تحصيل : 16- دانشگاه / دستگاه محل خدمت (بورس دهنده ) :  17- رشته تحصيلي دوره دكتري : 18- گرايش تحصيلي دوره دكتري :  19- تاريخ گذراندن امتحان جامع : 20- تاريخ شروع به تحصيل :  21- تاريخ احتمال دفاع از پايان نامه دوره دكتري ( ذكر ماه و سال الزامي است )  22- دانشجو حد نصاب نمره زبان مورد قبول اين دانشگاه را براي استفاده ار فرصت كوتاه مدت تحقيقاتي : دارد ندارد |
| **پ ) مشخصات پذيرش تحصيلي دوره كوتاه مدت تحقيقاتي**  23- پذيرش تحصيلي از دانشگاه يا دعوت نامه همكاري علمي از موسسه تحقيقاتي : كشور :  24- طول مدت انجام تحقيق : 25- تاريخ شروع دوره تحقيقاتي :  26- عنوان و موضوع پروژه تحقيقاتي :  27- همگني پذيرش ارائه شده با موضوع پروپوزال تصويب شده : مورد تائيد مي باشد نمي باشد  28-استفاده دانشجو از فرصت كوتاه مدت تحقيقاتي ضروري مي باشد ضروري نمي باشد  - توصيه مي شود براي انجام دوره هاي تحقيقاتي دانشجو به دانشگاه هايي معرفي گرديده و پذيرش دريافت نمايند كه آن دانشگاه با دانشگاه مبداء ارتباط علمي داشته و موجب توسعه دانش و فناوري براي دانشگاه داخل گردد.  صحت مندرجات فرم مورد تاييد اينجانب مي باشد.  نام و نام خانوادگي مدیر تحصيلات تكميلي : نام و نام خانوادگي استاد راهنما :  تاريخ و امضاء : تاريخ و امضاء : |
| **ت ) معاونت آموزشي دانشگاه :**  29- ( 1 ) پذيرش تحصيلي از دانشگاه / دعوت نامه همكاري علمي از موسسه تحقيقاتي خارجي فوق مربوط به دانشجو مورد تاييد مي­باشد.  29- (2 ) دانشجو تعهدات لازم را جهت دوره كوتاه مدت تحقيقاتي سپرده است.  29- (3 ) دانشجو شرايط را بر اساس آيين نامه مربوطه براي استفاده از دوره كوتاه مدت تحقيقاتي دارا مي باشد.  30- بندهاي 3-29 و 2-29 و 1-29 مورد تاييد مي­باشد.  معاونت آموزشي يا تحصيلات تكميلي دانشگاه  تاريخ : مهر و امضاء : |

 حوزه معاونت آموزشی (تحصیلات تکمیلی)

**فرم درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی در مقطع دکتری**

**101**

نسخه شماره یک ................ تاریخ صدور : 01/03/91