

مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجو

الف: مشخصات فردی دانشجو:

- ۱- نام: ۲- نام خانوادگی:  
 ۳- نام پدر: ۴- شماره شناسنامه: ۵- تاریخ و محل تولد:  
 ۶- وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده  خدمت نکرده  معافیت غیر تحصیلی  معافیت تحصیلی   
 ۷- وضعیت استخدامی: ۸- محل و نوع استخدام:  
 ۹- وضعیت تاهل: مجرد/متاهل ۱۰- تعداد فرزندان: ۱۱- تلفن های تماس:  
 ۱۲- نشانی پستی: ۱۳- پست الکترونیکی:

ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

- ۱۴- نوع دانشجو: هزینه شخصی  بورسیه دانشگاه های تحت پوشش وزارت علوم  بورسیه دستگاه های اجرایی   
 ۱۵- دانشگاه محل تحصیل: ۱۶- دانشگاه/دستگاه محل خدمت (بورس دهنده):  
 ۱۷- رشته تحصیلی دوره دکتری: ۱۸- گرایش تحصیلی دوره دکتری:  
 ۱۹- تاریخ گذراندن امتحان جامع: ۲۰- تاریخ شروع به تحصیل:  
 ۲۱- تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه دوره دکتری (ذکر ماه و سال الزامی است)  
 ۲۲- دانشجو حد نصاب نمره زبان مورد قبول این دانشگاه را برای استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی: دارد  ندارد

پ) مشخصات پذیرش تحصیلی دوره کوتاه مدت تحقیقاتی

- ۲۳- پذیرش تحصیلی از دانشگاه یا دعوتنامه همکاری علمی از موسسه تحقیقاتی: کشور:  
 ۲۴- طول مدت انجام تحقیق: ۲۵- تاریخ شروع دوره تحقیقاتی:  
 ۲۶- عنوان و موضوع پروژه تحقیقاتی:  
 ۲۷- همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پروپزال تصویب شده: مورد تایید می باشد  نمی باشد   
 ۲۸- استفاده دانشجو از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی ضروری می باشد  ضروری نمی باشد   
 - توصیه می شود برای انجام دوره های تحقیقاتی دانشجو به دانشگاه هایی معرفی گردیده و پذیرش دریافت نماید که آن دانشگاه با دانشگاه مبدا ارتباط علمی داشته و موجب توسعه دانش و فناوری برای دانشگاه داخل گردد.  
 صحت مندرجات فرم مورد تایید اینجانب می باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما:  
 تاریخ: امضاء:  
 نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ: امضاء:

ت) معاونت آموزشی یا معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

- ۲۹- (۱) پذیرش تحصیلی از دانشگاه / دعوتنامه همکاری علمی از موسسه تحقیقاتی خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تایید می باشد.  
 ۲۹- (۲) دانشجو تعهدات لازم را جهت دوره کوتاه مدت تحقیقاتی سپرده است.  
 ۲۹- (۳) دانشجو شرایط را بر اساس آیین نامه مربوطه برای استفاده از دوره کوتاه مدت تحقیقاتی دارا می باشد.  
 ۳۰- بندهای ۳ و ۲ و ۱-۲۹ مورد تایید می باشد. مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ: امضاء: مهر: