|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **"بسمه تعالی"**    **فرم تقاضای پذیرش دکتری بدون آزمون دانشگاه زابل نیمسال اول 97- 96**  **(فرم مخصوص متقاضیان استفاده از تسهیلات آئین نامه برگزیدگان علمی )** | عکس پرسنلی |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **مشخصات دوطلب *:***  نام خانوادگی: نام: | |
| نام پدر: شماره شناسنامه: جنسیت: O زن O مرد کد ملی: | |
| محل صدور شناسنامه: تاریخ تولد: / / 13 محل تولد: استان: شهرستان : | |
| **دین:**  O اسلام ( O تشیع / O تسنن) O مسیحی O کلیمی O زرتشتی O سایر ادیان: | |
| **(2) آدرس محل سکونت دائم :**    **کد پستی 10 رقمی محل سکونت دائم :** | |
| تلفن : 1- منزل:  2- همراه: | 1- آدرس الکترونیکی(E-mail) : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(3) مشخصات تحصیلی:** O فارغ التحصیل O دانشجو(فارغ التحصیل تا پایان نیمسال دوم 96-95، فرم شماره 2 را تکمیل نمائید) | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته/ گرایش** | **معدل کل** | **شهر محل تحصیل** | | **نام موسسه** | **سال شروع** | **سال اخذ** |
| فوق دیپلم |  |  |  | |  |  |  |
| کارشناسی |  |  |  | |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  | |  |  |  |
| تذکر: معدل دوره کارشناسی ارشد با احتساب نمره پایان نامه لحاظ گردد.  عنوان پروژه کارشناسی ارشد :  نام استاد (اساتید) راهنمای دوره کارشناسی ارشد و نمره پایان ­نامه: | | | | | | | |
| عنوان پروژه کارشناسی :  نام استاد راهنمای دوره کارشناسی: | | | | | | | |
| **رشته انتخابی مقطع دکتری:** | | | | **گرایش انتخابی مقطع دکتری:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(4) مشخصات مقالات علمی داوطلب:** | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **نوع مقاله (علمی-پژوهشی، ISI و ...)** | **نام نشریه** | **شماره- ماه- سال** | **اسامی نویسندگان به ترتیب اولویت** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(5) مشخصات سه نفر بعنوان معرف که می­توانند اطلاعات مفیدی را درباره شما در اختیار دانشگاه قرار دهند.** | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** | **نسبت با شما** | **شغل** | **مرتبه علمی** | **محل فعالیت** | **آدرس و تلفن تماس** | **آدرس الکترونیکی** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **(6) آیا متقاضی بورسیه سازمان، شرکت، نهاد دولتی یا غیر دولتی می باشید؟** O خیر O بلی نام سازمان/ نهاد/ شرکت: | | | | | | |
| **(7) وضعیت نظام وظیفه:** O دارای کارت پایان خدمت O معافیت تحصیلی O معافیت دائم - علت معافیت:  O دفترچه آماده به خدمت شماره دفترچه: O در حال خدمت- محل خدمت: تاریخ شروع: | | | | | | |
| **(8) وضعیت تاهل:**  O مجرد O متاهل نام خانوادگی همسر: تعداد فرزندان:  وضعیت شغلی همسر: O خانه دار O شاغل(عنوان و محل اشتغال: ) O دانشجو(رشته و دانشگاه محل تحصیل: ) | | | | | | |
| **(9) وضعیت زبان انگلیسی :** دارای مدرک زبان در آزمون:  O TOLIMO O MCHE O TOEFL O IELTS  نمره کل آزمون زبان : تاریخ آزمون زبان : | | | | | | |
| **(10) دقیق بودن مندرجات فرم :** اینجانب............................................داوطلب ورود به مقطع دکتری بدون آزمون ورودی نیمسال اول97 -96 دانشگاه زابل، ضمن تایید صحت کلیه موارد مندرج در این فرم، تقاضای بررسی وضعیت پذیرش در رشته...............................مقطع دکتری را دارم. همچنین تعهد نمایم در صورت تغییر مندرجات فوق، مراتب را سریعاً به اداره تحصیلات تکمیلی و دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه اطلاع دهم و دانشگاه در قبول یا رد درخواست من اختیار تام دارد. | | | | | | |
| **تاریخ و محل تکمیل فرم: امضاء:** | | | | | | |
| **(11) لطفا این فرم را به دقت تکمیل و به همراه مدارک مورد نیاز به آدرس:**  **زابل- کیلومتر 3 جاده بنجار – پردیس جدید دانشگاه زابل– ص پ 35856-98613 معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی** | | | | | | |