

## مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقارضی استفاده از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی

### الف: مشخصات فردی دانشجو:

- |                      |  |
|----------------------|--|
| ۱- نام:              | ۲- نام خانوادگی:   |
| ۳- نام پدر:          | ۴- شماره شناسنامه:   |
| ۵- تاریخ و محل تولد: | ۶- وضعیت نظاموظیفه: خدمت کرده <input type="checkbox"/> خدمت نکرده <input type="checkbox"/> |
| ۷- وضعیت استخدامی:   | ۸- محل و نوع استخدام:  |
| ۹- وضعیت تأهل:       | ۱۰- تعداد فرزندان:   |
| ۱۲- نشانی پستی:      | ۱۱- تلفن‌های تماس:   |
|                      | ۱۳- پست الکترونیکی:  |

### ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| ۱۴- نوع دانشجو:  | بورسیه دستگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم <input type="checkbox"/>  | هزینه شخصی <input type="checkbox"/> |
| ۱۵- دانشگاه محل تحصیل:   | بورسیه دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم <input type="checkbox"/> |                                     |
| 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 پایان‌نامه دوره دکتری (ذکر ماه و سال الزامی است)                     |   |                                     |
| ۲۲- دانشجو حدنصاب نمره زبان مورد قبول این دانشگاه را برای استفاده از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی : | دارد <input type="checkbox"/>                                   | ندارد <input type="checkbox"/>      |

### پ) مشخصات پذیرش تحصیلی دوره کوتاه‌مدت 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 پژوهه تحقیقاتی:  |
| ۲۷- همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پروپوزال تصویب شده:  | ۲۸- استفاده دانشجو از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی ضروری می‌باشد <input type="checkbox"/> ضروری نمی‌باشد <input type="checkbox"/> |
| - توصیه می‌شود برای انجام دوره‌های تحقیقاتی دانشجو به دانشگاه‌هایی معرفی گردیده و پذیرش دریافت نماید که آن دانشگاه با دانشگاه مبدأ ارتباط علمی داشته و موجب توسعه دانش و فناوری برای دانشگاه داخل گردد. |  |
| امضاء:  | تاریخ:   |
| امضاء:  | تاریخ:   |
| نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تكميلی پرديس:  |  |

### ت) معاونت آموزشی یا معاونت تحصیلات تكميلی دانشگاه:

- |   |  |
|---|--|
| ۲۹- (۱) پذیرش تحصیلی از دانشگاه / دعوت‌نامه همکاری علمی از موسسه تحقیقاتی خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تائید می‌باشد. | ۲۹- (۲) دانشجو تعهدات لازم را جهت دوره کوتاه‌مدت تحقیقاتی سپرده است. |
| ۳۰- (۳) دانشجو شرایط را بر اساس آیین‌نامه مربوطه برای استفاده از دوره کوتاه‌مدت تحقیقاتی دارا می‌باشد.                  | مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تكميلی دانشگاه                  |
| ۳۰- بندهای ۳ و ۲ و ۱ مورد تائید می‌باشد.  |  |

امضاء: تاریخ: مهر: