فرم درخواست پذيرش بدون آزمون دوره هاي دكتراي سال تحصيلي **(1400-1399)**

1- مشخصات فردي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | سال تولد/ماه/روز: | شماره شناسنامه: |
| محل صدور: | وضعيت تأهل: | کد ملي: |  |
| نشاني محل كار/ تحصيل: |
|  |  | كدپستي: | تلفن: |
| نشاني دائمي: | شهر: | خيابان: | كوچه: |
|  | پلاك: | كدپستي: | تلفن: |
| نشاني پست الكترونيكي (اعلام نتيجه): | تلفن همراه: |
| وضعيت نظام وظيفه (آقايان): |  |

 2- رشته مورد نظر:

رشته: گرايش و تخصص:

 3- سوابق كامل تحصيلي

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***درجه پايان نامه***  | **معدل**  | **كشور** | **پايان دوره** | **شروع دوره** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **رشته تحصيلي** | عنوان مدرك |
|  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسي­ارشد** |
|  |  |  |  |  |  |  | **کارشناسي** |

**در صورت نياز پيوست فرماييد.**

4- عناوين پايان نامه‌ و مقالات علمي، دستاوردهاي پژوهشي و ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **محل و تاريخ نشر / ارائه** | نوع اثر | عنوان | رديف |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |
|  |  |  | 5 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 7 |
|  |  |  | 8 |
|  |  |  | 9 |
|  |  |  | 10 |

اينجانب داوطلب ورود به دوره رشته دانشگاه صنعتي اصفهان، تمام توان خود را در ارائه كامل و صحيح اطلاعات در اين فرم و اصالت پيوست‌ها بكار گرفته‌ام و مسئوليت كامل هر گونه اشتباه يا خطا را بر عهده مي‌گيرم.

 امضاء تاريخ