

بسمه تعالی

دانشگاه شهرکرد

معاونت آموزشی / دفتر استعدادهای درخشان

فرم درخواست دانش آموختگان ممتاز کارشناسی ارشد متقاضی پذیرش در مقطع دکتری دانشگاه شهرکرد

( موضوع ماده ۸ آئین نامه شماره ۲۲۳۵۴/و مورخ ۹۱/۳/۲ )

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : کد ملی :

رشته تحصیلی کارشناسی : نام دانشگاه : سال فارغ التحصیلی : معدل ورتبه کل :

رشته تحصیلی کارشناسی ارشد : نام دانشگاه : تاریخ شروع تحصیل :

تاریخ فارغ التحصیلی : تعداد دانشجوی هم رشته در ورودی کارشناسی ارشد : رتبه کارشناسی ارشد بر اساس معدل کل :

معدل کارشناسی ارشد با احتساب پایان نامه : معدل کارشناسی ارشد بدون پایان نامه : نمره پایان نامه : تاریخ قطعی دفاع :

الف ( مشخصات مقالات ( مجلات علمی - پژوهشی ) / و مقالات در کنفرانسهای علمی معتبر

ردیف	عنوان	نام نشریه (یا کنفرانس علمی)	چاپ یا پذیرش	زمان چاپ	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

ب ( مشخصات و عناوین طرحهای پژوهشی :

ردیف	عنوان	مؤسسه مربوط	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	توضیحات
۱					
۲					
۳					

ج) در صورت چاپ کتاب (تالیف / گردآوری / ترجمه / یا هر مورد دیگر.....) مشخصات لازم در این محل درج شود :

.....  
.....

د) افتخارات و امتیازات علمی کسب شده - در صورت وجود به صورت دقیق همراه با مشخصات لازم ذکر شود :

.....  
.....  
.....

ه) هرگونه توضیح اضافی را که لازم می دانید در اینجا ذکر کنید و یا در نامه کتبی جداگانه همراه با امضاء ضمیمه نمایید :

.....  
.....

توضیح : کلیه مدارک و مستندات لازم و مفید را ضمیمه نمایید .

اینجانب : متقاضی پذیرش مقطع دکتری در رشته / گرایش :

می باشم و ضمن تأیید مطالب مندرج در این فرم ، صحت و دقت آنها را تعهد می نمایم . همچنین دانشگاه شهرکرد در پذیرش یا رد درخواست اینجانب براساس ضوابط مربوطه مختار می باشد .

تاریخ : امضاء :

آدرس محل سکونت :

تلفن ثابت و کد شهر : تلفن همراه شخص متقاضی :

---

(متقاضی محترم : لطفا در این قسمت چیزی ننویسید)