


|            |   |  |
|------------|---|--|
| عکس پرسنلی | <p><b>"بسمه تعالی"</b></p> <p>فرم درخواست استفاده از تسهیلات آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای<br/>درخشان برای مقطع دکتری تخصصی سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹<br/>(فرم مخصوص متقاضیان استفاده از تسهیلات آیین نامه برگزیدگان علمی)</p> |  <p>دانشگاه سبز</p> |
|------------|---|--|

|                    |   |  |                              |
|--------------------|---|--|------------------------------|
| نام خانوادگی:      | نام پدر:  | نام:   | (۱) اطلاعات فردی:            |
| محل صدور شناسنامه: | جنسیت: <input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد | شماره شناسنامه:  | کدملی:                       |
| دین:               | مذهب:   | محل تولد:  | تاریخ تولد:                  |
| شماره موبایل:      | شماره تلفن ثابت:  | <input type="radio"/> متأهل <input type="radio"/> مجرد | وضعیت تأهل:                  |
|                    |   |  | آدرس دقیق محل سکونت:         |
|                    |   |  | آدرس پست الکترونیکی (ایمیل): |

(۲) اطلاعات تحصیلی:  فارغ التحصیل  دانشجوی (فارغ التحصیل تا پایان نیمسال دوم ۹۹-۹۸، فرم شماره ۲ را تکمیل نمایید)

| 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 بدون احتساب نمره پایان نامه لحاظ گردد.

عنوان دقیق پایان نامه کارشناسی ارشد:

نام استاد (اساتید) راهنما و مشاور دوره کارشناسی ارشد و نمره / درجه پایان نامه:

عنوان پروژه کارشناسی:

نام استاد راهنمای دوره کارشناسی و نمره پروژه:

|        |                              |
|--------|------------------------------|
| گرایش: | رشته اول انتخابی مقطع دکتری: |
| گرایش: | رشته دوم انتخابی مقطع دکتری: |

| (۳) مشخصات مقالات علمی داوطلب: |             |                                      |           |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------|--------------------------------------|-----------|-------------------|---------------------------------|
| ردیف                           | عنوان مقاله | نوع مقاله (علمی - پژوهشی، ISI و ...) | نام نشریه | شماره - ماه - سال | اسامی نویسندگان به ترتیب اولویت |
| ۱                              |             |                                      |           |                   |                                 |
| ۲                              |             |                                      |           |                   |                                 |
| ۳                              |             |                                      |           |                   |                                 |
| ۴                              |             |                                      |           |                   |                                 |

(۴) مشخصات سه نفر بعنوان معرف که می توانند اطلاعات مفیدی را درباره شما در اختیار دانشگاه قرار دهند.

| نام و نام خانوادگی | نسبت با شما | شغل | مرتبۀ علمی | محل فعالیت | آدرس و تلفن تماس | آدرس الکترونیکی |
|--------------------|-------------|-----|------------|------------|------------------|-----------------|
|                    |             |     |            |            |                  |                 |
|                    |             |     |            |            |                  |                 |
|                    |             |     |            |            |                  |                 |

(۵) آیا متقاضی بورسیه سازمان، شرکت، نهاد دولتی یا غیر دولتی می باشید؟  
 نام سازمان/ نهاد/ شرکت:  خیر  بلی

(۶) وضعیت نظام وظیفه:  دارای کارت پایان خدمت  معافیت تحصیلی  معافیت دائم - علت معافیت:  
 دفترچه آماده به خدمت  شماره دفترچه:  در حال خدمت - محل خدمت:  
 تاریخ شروع خدمت:

(۷) وضعیت تأهل:  مجرد  متاهل نام خانوادگی همسر:  تعداد فرزندان:  
 وضعیت شغلی همسر:  خانه دار  شاغل (عنوان و محل اشتغال):  دانشجو (رشته و دانشگاه محل تحصیل):

(۸) وضعیت زبان انگلیسی: دارای مدرک زبان در آزمون:  TOLIMO  MCHE  TOEFL  IELTS  
 نمره کل آزمون زبان: تاریخ آزمون زبان:

(۹) دقیق بودن مندرجات فرم:  
 اینجانب.....داوطلب ورود به مقطع دکتری بدون آزمون ورودی نیمسال اول ۱۴۰۰-۱۳۹۹ 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:

لطفاً این فرم را به دقت تکمیل و به همراه مدارک موردنیاز به آدرس: زابل - کیلومتر ۲ جاده بنجار - پردیس جدید دانشگاه زابل - معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه زابل، کد پستی ۳۵۸۵۶-۹۸۶۱۳ ارسال نمائید.

**" بسمه تعالی "**

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد، داوطلب پذیرش دکتری بدون آزمون دانشگاه  
زابل نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۹

تاریخ :

شماره:

به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه زابل

از : اداره تحصیلات تکمیلی / امور آموزش دانشگاه

بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای ..... دارنده شماره شناسنامه ..... و کد ملی .....  
صادر از ..... متولد سال ..... دانشجوی نیمسال ..... سال تحصیلی .....  
دوره کارشناسی ارشد رشته ..... این دانشگاه می باشد و تا تاریخ ..... فارغ التحصیل  
خواهد شد. ضمناً معدل کل نامبرده با ..... واحد گذارنده تا پایان ترم ..... (نیمسال ..... سال تحصیلی  
.....) به عدد ..... و به حروف ..... می باشد. در ضمن نامبرده در بین مجموع کل  
..... نفر از دانشجویان هم ورودی و هم رشته‌ای خود حائز رتبه ..... گردیده است.

اداره تحصیلات تکمیلی / امور آموزش دانشگاه

محل مهر و امضاء

اینجانب ..... متعهد می شوم چنانچه حائز شرایط اختصاصی در آئین نامه پذیرش دانشجو دوره دکتری بدون  
آزمون دانشگاه زابل در نیمسال اول ۹۸-۹۷ نباشم، انصراف از قبولی خود را در مراحل مصاحبه اعلام نمایم.

تاریخ

امضاء و اثر انگشت داوطلب