



**مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقاضی استفاده از فرصت کوتاه مدت مطالعاتی (لطفاً نایب شود)**

<b>الف: مشخصات فردی دانشجو :</b>		
نام خانوادگی:	نام پدر:	نام :
شماره ملی:	تاریخ و محل تولد:	شماره شناسنامه:
خدمت کرده <input type="radio"/> خدمت نکرده <input type="radio"/> معافیت غیر تحصیلی <input type="radio"/> معافیت تحصیلی <input type="radio"/>	محل و نوع استخدام:	وضعیت نظام وظیفه :
تلفن های تماس :	تعداد فرزندان:	وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>
پست الکترونیکی:		نشانی پستی :
تاریخ و امضاء دانشجو		
<b>ب: وضعیت تحصیلی دانشجو :</b>		
بورسیه شخصی <input type="radio"/> بورسیه دانشگاه های تحت پوشش وزارت علوم <input type="radio"/> بورسیه دستگاه های اجرایی <input type="radio"/>	نوع دانشجو:	
دانشگاه/ دستگاه محل خدمت (بورس دهنده) :	دانشگاه محل تحصیل :	
گرایش تحصیلی دوره دکتری :	رشته تحصیلی دوره دکتری :	
تاریخ شروع به تحصیل :	تاریخ گذراندن امتحان جامع :	
تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه دوره دکتری (ذکر ماه و سال الزامی است)		
دانشجو حد نصاب نمره زبان مورد قبول این دانشگاه را برای استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی : دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
تاریخ و امضاء کارشناس		
<b>پ: مشخصات پذیرش تحصیلی دوره کوتاه مدت تحقیقاتی :</b>		
پذیرش تحصیلی از دانشگاه یا دعوتنامه همکاری علمی از موسسه تحقیقاتی:		
طول مدت انجام تحقیق:		
تاریخ شروع دوره تحقیقاتی :		
عنوان و موضوع پروژه تحقیقاتی:		
همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پروپزال تصویب شده: مورد تایید می باشد <input type="radio"/> مورد تایید نمی باشد <input type="radio"/>		
توصیه می شود برای انجام دوره های تحقیقاتی دانشجو به دانشگاه هایی معرفی گردیده و پذیرش دریافت نماید که آن دانشگاه با دانشگاه مبدا ارتباط علمی داشته و موجب توسعه دانش و فناوری برای دانشگاه داخل گردد.		
صحت مندرجات فرم مورد تایید اینجانب می باشد.		
نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	
تاریخ و امضاء		
تاریخ و امضاء		
<b>ت: معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه :</b>		
پذیرش تحصیلی از دانشگاه / دعوت نامه همکاری علمی از موسسه تحقیقاتی خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تایید می باشد.		
دانشجو شرایط را براساس آیین نامه مربوط برای استفاده از دوره کوتاه مدت تحقیقاتی دارا می باشد		
مراعات بدون قلم خوردگی و لاک گیری مورد تایید می باشد.		
مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی پردیس	تاریخ :	امضاء :
مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه	تاریخ :	امضاء :
مهر:		مهر:
مهر:		مهر:

