

## باسمه تعالی

مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقاضی استفاده از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی (لطفاً تایپ شود)

### الف) مشخصات فردی دانشجو:

۱. نام: \_\_\_\_\_  
۲. نام خانوادگی: \_\_\_\_\_  
۳. نام پدر: \_\_\_\_\_  
۴. شماره شناسنامه \_\_\_\_\_  
۵. تاریخ و محل تولد: \_\_\_\_\_  
۶. وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده  خدمت نکرده  معافیت غیرتحصیلی  معافیت تحصیلی   
۷. وضعیت استخدامی: \_\_\_\_\_  
۸. محل و نوع استخدام: \_\_\_\_\_  
۹. وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  تعداد فرزندان: \_\_\_\_\_  
۱۰. \_\_\_\_\_  
۱۱. تلفن‌های تماس: \_\_\_\_\_  
۱۲. نشانی پستی: \_\_\_\_\_  
۱۳. پست الکترونیکی: \_\_\_\_\_

### ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

۱۴. نوع دانشجو: هزینه شخصی  بورسیه دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم  بورسیه دستگاه‌های اجرایی   
۱۵. دانشگاه محل تحصیل: \_\_\_\_\_  
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 حد نصاب نمره زبان مورد قبول این دانشگاه را برای استفاده از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی: دارد  ندارد

### پ) مشخصات پذیرش تحصیلی دوره کوتاه‌مدت تحقیقاتی

۲۳. پذیرش تحصیلی از دانشگاه یا دعوت‌نامه همکاری علمی از مؤسسه تحقیقاتی: \_\_\_\_\_ کشور: \_\_\_\_\_  
۲۴. طول مدت انجام تحقیق: \_\_\_\_\_  
۲۵. تاریخ شروع دوره تحقیقاتی: \_\_\_\_\_  
۲۶. عنوان و موضوع پروژه تحقیقاتی: \_\_\_\_\_  
۲۷. همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پرویزال تصویب شده: مورد تأیید می‌باشد  نمی‌باشد   
۲۸. استفاده دانشجو از فرصت کوتاه‌مدت تحقیقاتی ضروری می‌باشد  ضروری نمی‌باشد   
- توصیه می‌شود برای انجام دوره‌های تحقیقاتی دانشجو به دانشگاه‌هایی 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 تأیید اینجانب می‌باشد. نام و نام خانوادگی استاد راهنما: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_ امضاء: \_\_\_\_\_  
نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_ امضاء: \_\_\_\_\_

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

۲۹. (۱) پذیرش تحصیلی از دانشگاه/دعوت‌نامه همکاری علمی از مؤسسه تحقیقاتی خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تأیید می‌باشد.  
۲۹. (۲) دانشجو تعهدات لازم را جهت دوره کوتاه‌مدت تحقیقاتی سپرده است.  
۲۹. (۳) دانشجو شرایط را براساس آیین‌نامه مربوطه برای استفاده از دوره کوتاه‌مدت تحقیقاتی دارد می‌باشد.  
۳. مراتب بدون قلم خوردگی و لاک‌گیری مورد تأیید می‌باشد.

مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ: \_\_\_\_\_ امضاء: \_\_\_\_\_ مهر: \_\_\_\_\_