|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| شماره:  تاریخ: |

**درخواست پذیرش در دوره پسا دکتری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- اطلـاعات فردی  عکس  3\*4  نام و نام خانوادگی: نام پدر:  شماره شناسنامه: کد ملی:  تاریخ تولد: محل تولد: محل صدور:  مذهب: ملیت:  وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت معافیت تحصیلی معافیت دائم مشمول خدمت تاریخ پایان خدمت: / /  وضعیت تاهل: مجرد متاهل  2- اطلـاعات تماس  نشانی:  تلفن ثابت: تلفن همراه: پست الکترونیکی:  3- پیشینه آموزشی   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | کشور | شهر | دانشگاه | تاریخ شروع | تاریخ پایان | | کارشناسی |  |  |  |  |  |  | | کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  | | دکتری |  |  |  |  |  |  | | سایر دوره‌ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | مقطع تحصیلی | عنوان پایان‌نامه | استاد راهنما | استاد مشاور | | کارشناسی ارشد |  |  |  | | دکتری |  |  |  |   4- پیشینه اشتغال   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | محل کار | واحد سازمانی | نوع مسئولیت | شهر | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی | تلفن | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | | شماره:  تاریخ: |   **درخواست پذیرش در دوره پسا دکتری**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 5- پیشینه پژوهش و فناوری   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان فعالیت | سمت در فعالیت | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی | تلفن | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |   6- مشخصات عضو هیات علمی مجری دوره   |  | | --- | | نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: دانشکده/پژوهشکده: |   نام و نام خانوادگی متقاضی دوره: ..................................  امضا و تاریخ  مدیر محترم گروه .......................  جناب آقای/سرکار خانم ..........................  با سلام و احترام؛ اینجانب ------------------ اعلام آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای/سرکار خانم دکتر ----------------- در دوره پسادکتری با  موضوع -------------------------------------------- را اعلام می‌نمایم. تمامی هزینه‌های دوره از محل طرح پژوهش و فناوری برون دانشگاهی  ------------------------------ با اعتبار ----------------- میلیون ریال تامین می‌گردد.  ----------------  عضو هیات علمی مجری دوره  رییس محترم دانشکده/پژوهشکده .......................  جناب آقای/سرکار خانم ..........................  با سلام و احترام؛ بدین وسیله این گروه با پذیرش جناب آقای/سرکار خانم دکتر ----------------- به عنوان پژوهشگر پسادکتری را اعلام می‌دارد.  ----------------  مدیر گروه  امضا و تاریخ  معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه  جناب آقای/سرکار خانم ..........................  با سلام و احترام؛ این دانشکده با برگزاری دوره پسادکتری جناب آقای/سرکار خانم دکتر ----------------- موافقت می‌نماید.  ----------------  رییس دانشکده/پژوهشکده------------- |

امضا و تاریخ