****

**فرم تقاضاي پذيرش در دوره دكتري بدون آزمون دانشگاه ارومیه براي سال تحصيلي 99-98**

( سهميه استعداد هاي درخشان )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام – نام خانوادگي :** | | | | | | | | **رشته و گرايش مورد تقاضا در دوره دكتري :** | | | | | | | | |
| **رشته تحصيلي دوره كارشناسي ارشد :**  **آموزش محور آموزشي- پ‍ژوهشي** | | | | | | | | **سال ورود در دوره كارشناسي ارشد :**  **دانشگاه محل تحصيل دوره كارشناسي ارشد :** | | | | | | | | |
| **عنوان پايان نامه كارشناسي ارشد :**  **درجه و نمره پايان نامه :** | | | | | | | | **معدل كارشناسي ارشد با پايان نامه :‌**  **معدل كارشناسي ارشد بدون پايان نامه :** | | | | | | | | |
| **سنوات كارشناسي ارشد : (به سال وماه)** | | | | | | | | **تاريخ دفاع از پايان نامه :** | | | | | **رتبه كارشناسي ارشد :‌**  **از تعداد:** | | | |
| **رشته تحصيلي**  **كارشناسي :** | | | **تاريخ فارغ التحصيلي كارشناسي :‌** | | | | | **معدل كل كارشناسي :**  **رتبه كارشناسي :** | | | | | **دانشگاه محل تحصيل**  **كارشناسي :** | | | |
| **مقالات داخلی یا خارجی مرتبط با پایان نامه** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رديف** | | **عنوان مقاله** | | | **نوع مقاله** | | | | **نام مجله** | | | **نمایه** | | | **تاريخ پذيرش** | **تاريخ چاپ** |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
| **عناوین و مشخصات طرحهاي برگزيده، دستاوردهای علمی و فناوری، نتایج مسابقات علمی،شركت کنفرانسهای معتبر اینجانب در جدول زير خلاصه شده** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رديف** | **عنوان طرح برگزيده/دستاورد علمي** | | **رتبه مكتسبه** | | | **نام مسابقه علمي يا كنفرانس** | | | | **زمان و محل برگزاري كنفرانس ويا مسابقه علمي** | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | | | | |
| **ساير فعاليت هاي آموزشي – پژوهشي و اجرايي داوطلب** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | | **مكان فعاليت** | | | | **تاريخ شروع** | | **تاريخ اتمام** | | | | **توضيحات لازم** | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |

**نام و نام خانوادگي ........................................................ فرزند ................................ به شماره شناسنامه.......................................**

**صادره..........................کدملی ....................................... متولد............................. شماره سریال شناسنامه.............................**

**اينجانب............................... ضمن آگاهي و پذيرش كامل كليه ضوابط و مصوبات وزارت علوم و دانشگاه در اين زمينه ، متعهد مي شوم موارد فوق را در نهايت دقت و صحت تكميل و کلیه مدارک را ضمیمه نموده ام و چنانچه خلاف آن ثابت شود دانشگاه مجاز است در هر مرحله از پذيرش ، ثبت نام يا تحصيل ، طبق مقررات با اينجانب رفتار نمايد.**

**نشاني دقيق محل سكونت :**

**تلفن منزل : ....................................كد شهرستان .........................تلفن همراه : ........................................تلفن محل كار :....................................**

**نشاني پست الكترونيكي : امضاء متقاضي: تاريخ تقاضا:**

**\*این فرم بدون امضای داوطلب اعتبار ندارد .**