**به نام خدا**

**مصاحبه دکتری 97 (فرم یک )**

**داوطلب گرامی، خواهشمند است فرم ذیل را تکمیل (تایپ) نموده و به همراه دیگر مدارک درخواستی به مدیر گرایش ها (کارشناس تحصیلات تکمیلی )تحویل دهید.**

|  |
| --- |
| **مشخصات فردی** |
| نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: | محل تولد: |
| تاریخ تولد: | شماره شناسنامه: | کد ملی: | تلفن تماس: |
| **سابقه تحصیلی** |
| رشته کارشناسی: | محل تحصیل: | معدل: | **سال ورود:** | **سال اخذ مدرک:** |
| عنوان پروژه کارشناسی: | استاد راهنما: |
| رشته کارشناسی ارشد: | محل تحصیل: | معدل: | **سال ورود:** | **سال اخذ مدرک:** |
| عنوان پروژه کارشناسی ارشد: | استاد راهنما: |
| **اطلاعات آزمون دکتری** |
| **رشته قبولی:**  | **رتبه نوبت اول:** | **رتبه نوبت دوم:** |
| درصدهای آزمون 1- درس .................. 2-درس................... 3-درس ..................... 4- زبان 5- استعداد تحصیلی |
| دانشگاه‌های معرفی‌شده جهت مصاحبه به ترتیب:۱.۲. | ۳.۴.۵. |
| **زمینه پژوهشی مورد علاقه** |
| زمینه‌های پژوهشی مورد علاقه به ترتیب اولویت\*: ۱.۲.۳. | اساتید مورد نظر جهت انجام رساله دکترا به ترتیب اولویت\*:1. 2. 3. |

**\* سعی بر آن است که علایق و اولویتهای شما مد نظر قرار گیرد اما ممکن است به دلایل مختلف، از جمله محدودیت ظرفیت آموزشی و پژوهشی دانشکده و اساتید انتخابی شما، نتوان موارد فوق را برآورده کرد.**

|  |
| --- |
| آیا اقدامی جهت ادامه تحصیل در دانشگاه‌های خارج از کشور انجام داده اید؟ آیا در صورت اخذ پذیرش از دانشگاههای خارج از کشور، قصد ادامه تحصیل در خارج از کشور را دارید؟ آیا در زمان تحصیل دکتری امکان حضور تمام وقت (5 روز کامل در هفته) در دانشگاه را دارید؟ |

مصاحبه شونده تعهد می‌نماید در صورت درخواست کمیته مصاحبه‌کننده، در زمان اعلامی مجددا برای مصاحبه تکمیلی حضور خواهد یافت.

|  |
| --- |
| صحت مطالب و مندرجات فوق را تایید می‌نمایم.نام و نام‌خانوادگی:تاریخ:امضاء: |

**توجه:** طبق آیین نامه مربوطه پذیرفته شدگان دوره دکترا دانشجویان تمام وقت محسوب شده و حضور تمام وقت آنان در دانشکده اجبـــاری است و در صورت تخلف طبق آیین نامه انضباطی با آنان رفتار خواهد شد.

این قسمت در صورت نیاز بعد از مصاحبه پر می‌شود:

اینجانب ............................................ متعهد می‌شوم در صورت قبولی در مقطع دکتری و صلاحدید بخش .................................... فعالیت پژوهشی خود را در زمینه .................................................................................................................................................................................................. به‌انجام برسانم.

 امضای متقاضی:

نام و نام‌خانوادگی اساتیدی که توانمندی و فعالیت ایشان در زمینه فوق را تایید می‌کنند:

1. امضاء:
2. امضاء:
3. امضاء: و ..... در زمی..........متعهد می‌شوم در صورت صلاحدید گروه