

" فرم ۱۰۲ "

کاربرگ مشخصات دانشجو

لطفا کلیه مشخصات با حروف انگلیسی (نام و نام خانوادگی و تاریخ تولد را بر اساس گذرنامه) توسط دانشجو تایپ شود.

Name & Last name:

Date of Birth:

Field of study:

UNIVERSITY:

Researchsite:

City:

Start Date:

Email:

Phone Number:

کلیه مشخصات جدول ذیل توسط دانشجو به فارسی تایپ شود.

سال فراغت از تحصیل	رشته تحصیلی	نام دانشگاه	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	
						کارشناسی
						کارشناسی ارشد

لازم به ذکر است برای آزاد سازی هر مقطع مبلغ یکصد میلیون ریال وثیقه سپرده گردد.

توجه: جهت آزاد سازی دوره های شبانه، غیر انتفاعی، پژوهش محور اقدامی میسر نمی باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس:

مهر و امضاء

معاونت آموزشی یا پژوهشی دانشگاه:

مهر و امضاء

"فرم ۱۰۳"

"بسمه تعالی"

مدیر کل محترم بورس سازمان امور دانشجویان

جناب آقای دکتر حاجی زاده

با اهدای سلام،

بدینوسیله متعهد می گردم چنانچه کمتر از ۱۸۰ روز مقرر در کشور اقامت داشته باشم ارزش اضافی دریافتی را به سازمان امور دانشجویان استرداد نموده و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

کارشناس دانشگاه :

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء و اثر انگشت

اعلام شماره حساب دانشجو، ترجیحا "بانک تجارت:

شماره حساب:

بانک:

کاربرگ استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی داخل و خارج از کشور

مشخصات فردی دانشجو :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : محل تولد : وضعیت تأهل :
مجرد : متأهل : شماره شناسنامه :

وضعیت تحصیلی دانشجو :

نوع دانشجو : بورسیه دانشگاههای تحت پوشش وزارت علوم (تصویر ابلاغ بورس) غیر بورسیه

دانشگاه محل تحصیل : دانشگاه محل خدمت (دانشجویان بورسیه)

رشته تحصیلی و گرایش دکتری : نمره زبان (تصویر مدرک زبان)

تاریخ شروع به تحصیل : تاریخ گذراندن امتحان جامع :

تاریخ احتمالی دفاع از پایان نامه دوره دکتری :

مشخصات پذیرش تحصیلی فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی داخل یا خارج از کشور

پذیرش تحصیلی با دعوت نامه از دانشگاه/ موسسه تحقیقاتی کشور محل تحقیق:

تاریخ شروع دوره تحقیقاتی بر اساس دعوت نامه : عنوان رساله دکتری :

همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع تصویب شده: مورد تأیید می باشد نمی باشد

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ : امضاء :

نام و نام خانوادگی ریاست بخش : تاریخ : امضاء :

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ : امضاء :

معاونت آموزشی یا معاونت پژوهشی دانشگاه

پذیرش تحصیلی یا دعوت نامه خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تأیید می باشد. دانشجو شرایط را بر اساس آیین نامه مربوطه برای استفاده از دوره کوتاه مدت تحقیقاتی دارا می باشد. مراتب فوق بدون قلم خوردگی مورد تأیید می باشد.

مهر و امضاء معاونت آموزشی یا معاونت پژوهشی دانشگاه :

تاریخ : امضاء : مهر :

فرم پذیرش مقاله و تمدید مدت فرصت تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی :	نام کشور:	دانشگاه محل تحقیق:
شماره دانشجویی:	نام استاد خارج:	
نام استاد راهنمای داخل :	تاریخ پایان دوره تحقیقاتی:	تاریخ فارغ التحصیلی:
تاریخ شروع دوره تحقیقاتی :		

نام استاد راهنمای داخل و خارج از کشور در مقاله/ مقالات ذکر شده است؟	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
نام دانشگاه محل تحصیل در مقاله/ مقالات قید شده است	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> قید نشده است
مقاله ارائه شده تایید معاونت آموزشی یا پژوهشی	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد
تصویر مقاله دارد	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> تصویر سند نمایه دارد

تعداد مقالات چاپ / پذیرش شده:

عنوان مقاله	به زبان	عنوان مجله	کشور	صفحات	چندمین شماره	تاریخ(انتشار/پذیرش)	IF	نمایه	همکاران	توضیحات
۱-										
۲-										

توضیحات:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء

نام و نام خانوادگی ریاست بخش: امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء

معاونت آموزشی یا پژوهشی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی کارشناس:

مهر و امضاء

مهر و امضاء