**«فـــرم شمـــاره ١»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *C:\Documents and Settings\pardis\Desktop\پرچم\01.jpg****بسمه تعالي***  **فرم مشخصات متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع دکتری تخصصی (Ph.D)**  **سال 1404**  **١ـ مشخصات فردي:**  نام : ......................... نام خانوادگي: .................................. نام پدر: .......................... شماره شناسنامه: .................................................. شماره سریال شناسنامه ............................/.......... تاريخ تولد: ...../....../........ محل تولد: ..................................... محل صدور شناسنامه: .............................................. كد ملي: ............................................... تلفن همراه:..............................................  **٢ـ سوابق تحصيلي :**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **مقطع** | **رشته** | **محل فارغ التحصيلي** | **تاریخ شروع به تحصیل** | **تاريخ فارغ التحصيلي** | **نمره**  **پایان نامه** | **معدل** | | كارشناسي |  |  |  |  |  |  | | كارشناسي ارشد(معدل بدون احتساب نمره پایان نامه) |  |  |  |  |  |  |   **٣ـ عنوان پايان نامه :**   |  |  | | --- | --- | | **مقطع** | **عنوان** | | كارشناسي ارشد |  |   **4ـ فهرست مقالات علمي پژوهشي:** لطفاً فقط مقالات علمي ـ پژوهشي و ISI مستخرج از پایان­نامه چاپ شده در نشریات مصوب و مورد تایید وزارت علوم   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **عنوان مقاله مستخرج از پایان­نامه** | **نام مؤلفين به ترتيب درج** | **نام نشريه** | **شماره و سال انتشار نشريه** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **5ـ رشته مورد تقاضا برای پذیرش در مقطع دکتری بدون آزمون استعدادهای درخشان:**   |  |  | | --- | --- | | **عنوان رشته در مقطع دکتری** |  |   **6- آدرس:**   |  | | --- | | نشاني محل سکونت : تلفن:  آدرس پست الكترونيكي: تلفن همراه: |   \*تحصیل دانشجویان دکتری به صورت تمام وقت خواهد بود .  اینجانب صحت اطلاعات و مدارک اعلام شده در فرم های شماره 1،2 و 3 را تایید و متعهد می­شوم نسبت به بارگذاری مستندات در سامانه گلستان دانشگاه هنر اصفهان و ارائه اصل مستندات در زمان شرکت در مصاحبه علمی اقدام نمایم. چنانچه در هر مرحله از ثبت نام، بررسي مدارک و اشتغال به تحصيل مشخص شود كه بنده داراي هر يك از شرايط ورود به دوره دكتري مذكور در اطلاعيه ثبت نام نبوده یا مغایرتی بین اطلاعات خوداظهاری، مدارک و مستندات ارائه شده اینجانب با اصل مدارک صادره از مراجع ذی­ربط وجود داشته باشد، دانشگاه هنر اصفهان مجاز است از بررسی پذیرش، ثبت نام و ادامه تحصيل من جلوگيري و مطابق مقررات اقدام نماید و اینجانب در هر مرحله­ای از فرایند پذیرش یا تحصیل باشم حق هرگونه اعتراضی را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب می نمایم.  نام و نام خانوادگي : امضاء و تاريخ: |