

فرم پیشنهادی شماره ۱

مرحله دوم آزمون نیمه متمرکز دوره دکتری (Ph.D)

(توسط داوطلب تکمیل شود)

(مصوب جلسه مورخ شورای مؤسسه)

الف) مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی:	وضعیت نظام وظیفه:
شماره پرونده:	شماره داوطلب:
سال تولد:	وضعیت تأهل:
تلفن تماس:	وضعیت اشتغال:
آدرس:	آدرس الکترونیکی:

توجه: تمامی موارد ذکر شده در بندهای «ب» و «ج» مندرج در این فرم، صرفاً با ارائه اصل مدرک معتبر قابل ارزیابی است. بدیهی است که داوطلب باید در صورت ضرورت، اصل مدرک را نیز ارائه کند.

ب) سوابق پژوهشی:

۱- مقالات چاپ شده در مجلات علمی معتبر داخلی و خارجی یا کنفرانس‌ها و سمینارها و همایش‌های داخلی و خارجی

نام نویسنده (نویسنده مسئول مقاله را با علامت * مشخص فرمایید)	عنوان مجله و سال انتشار	عنوان مقاله	وضعیت	نوع
			چاپ شده	عناوین مقالات علمی - پژوهشی (داخلی، خارجی)
			پذیرفته شده	
			چاپ شده	عناوین مقالات علمی - ترویجی
			پذیرفته شده	
			چاپ شده	عناوین مقالات ارائه شده در کنفرانس‌های (داخلی، خارجی)
			پذیرفته شده	

۲- اختراع ثبت شده مورد تأیید سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران

ردیف	نام اختراع	محل ثبت	تاریخ ثبت
۱			
۲			
۳			
۴			

۳- جشنواره های علمی معتبر

ردیف	عنوان جشنواره	نهاد برگزارکننده	تاریخ برگزاری
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

۴- کتب (ترجمه یا تألیف)

نام نویسندگان به ترتیب ذکر شده روی جلد	سال انتشار تعداد صفحات	عنوان کتاب	نوع	
			تألیف	ترجمه
			کتب	

۵- امتیاز پایان نامه

۵-۱- دوره کارشناسی

نمره	امتیاز				نام استاد راهنما	عنوان پروژه یا پایان نامه
	عالی	بسیار خوب	خوب	قابل قبول		

۵-۲- دوره کارشناسی ارشد

نمره	امتیاز				نام استاد راهنما	عنوان پایان نامه
	عالی	بسیار خوب	خوب	قابل قبول		

۶- طرح‌واره‌های پژوهشی

عنوان طرح پژوهشی تقاضامحور منتخب داوطلب که از طریق سایت موسسه دریافت شده است

- داوطلب، طرح‌واره مربوط به طرح پژوهش تقاضامحور خود را که شامل عنوان تحقیق، بیان مسئله و اهداف، فرضیه یا سؤالات تحقیق، روش‌شناسی و مراحل را به پیوست ارائه نماید.

ج) سوابق آموزشی:

مقطع تحصیلی	رشته-گرایش	نام دانشگاه	معدل کل	سال شروع	سال خاتمه
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					

- برگزیدگان جشنواره، مسابقات بین‌المللی و المپیادهای معتبر:

ردیف	نام مسابقه/المپیاد/جشنواره	رتبه	سال برگزیده شدن
۱			
۲			
۳			

- مدرک زبان

نام آزمون	نمره اخذشده	سال آزمون	توضیحات

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی: