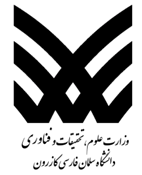
****

**به نام خدا**

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

**(توسط داوطلب تکمیل شود)**

**الف ) مشخصات فردی**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | وضعیت نظام وظیفه : |
| شماره پرونده: | شماره داوطلب : |
| سال تولد : | وضعیت تأهل : |
| کد ملی : | وضعیت اشتغال : |
| تلفن تماس : | نشانی الکترونیکی : |
| نشانی پستی : | رتبه : |

**توجه :** کلیۀ 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 زمان آزمون اصل مدارک را نیز ارائه کند.

**ب ) سوابق پژوهشی**

1. مقالات چاپ شده درمجلات علمی معتبر داخلی و خارجی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مقاله** | **وضعیت مقاله** | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله و سال انتشار** | **نام نویسندگان (نویسنده مسؤول مقاله را با علامت \* مشخص فرمایید)** |
| **مقالات علمی – پژوهشی (داخلی، خارجی)** | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **مقالات علمی – ترویجی** | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |
| **سایر مقالات** | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |

1. مقالات ارائه شده در کنفرانس ها، سمینارها و همایش های داخلی و خارجی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مقاله** | **وضعیت مقاله** | | **عنوان مقاله** | **عنوان چکیده/ مجموعه مقالات و سال انتشار** | **نام نویسندگان (نویسنده مسؤول مقاله را با علامت \* مشخص فرمایید)** |
| **مقالات کنفرانس ها (داخلی، خارجی)** | چاپ شده | چکیده |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| کامل |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. کتاب­ها (تألیف یا ترجمه)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع کتاب** | **عنوان کتاب** | **محل نشر و ناشر** | **سال انتشار و تعداد صفحات** | **نام نویسندکان به ترتیب ذکر شده روی جلد** |
| **تألیف** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ترجمه** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. اختراعات ثبت شده مورد تأیید سازمان پژوهش­های علمی و صنعتی ایران

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام اختراع** | **محل اختراع** | **تاریخ ثبت** | **نام مخترعین** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. طرحواره ­های پژوهشی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان طرح پژوهشی تقاضامحور منتخب داوطلب که از طریق سایت موسسه دریافت شده است** | | | | |
| 1 |  |  |  |  |

داوطلب طرح مربوط به پژوهش تقاضامحور خود را که شامل عنوان تحقیق، بیان مساله و اهداف، فرضیه یا سوالات تحقیق، روش شناسی و مراحل را به پیوست ارائه نماید.

1. برگزیدگی در جشنواره­های علمی معتبرملی و بین المللی(خوارزمی، جوان خوارزمی، فارابی، ...)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان جشنواره** | **نهاد برگزار کننده** | **تاریخ برگزاری** | **رتبه** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. امتیاز پایان نامه

7-1- دوره کارشناسی

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان پایان نامه** | **نام استاد راهنما** | **امتیاز** | | | | **نمره** |
| **عالی** | **بسیار خوب** | **خوب** | **قابل قبول** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

7-2- دوره کارشناسی ارشد

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

**ج ) سوابق آموزشی**

1. سوابق تحصیلی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته – گرایش** | **نام دانشگاه** | **معدل کل** | **سال شروع** | **سال خاتمه** | **رتبه** |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی ارشد** |  |  |  |  |  |  |

1. برگزیدگی درالمپیادهای علمی، جشنواره­ها و مسابقات دانشجویی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان** | **نهاد برگزار کننده** | **تاریخ برگزاری** | **رتبه** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. مدرک زبان

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام آزمون** | **نمره اخذ شده** | **سال آزمون** | **توضیحات** |
| **1** |  |  |  |  |

این جانب متقاضی تحصیل در دوره دکتری رشته گرایش صحت مطالب فوق را تأیید می­کنم و تعهد می­نمایم در صورت قبولی در دوره دکتری دانشگاه سلمان فارسی کازرون به صورت تمام وقت در دانشگاه حضور داشته باشم. در غیر این صورت دانشگاه می­تواند مطابق مقررات اقدام نماید.

**نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضا:**