

کاربرگ مشخصات دانشجو

لطفاً 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

با اهدای سلام،

بدینوسیله متعهد می گردم چنانچه کمتر از ۱۸۰ روز مقرر در کشور اقامت داشته باشم ارز 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، ترجیحاً "بانک تجارت":

شماره حساب:

بانک:

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

مشخصات فردی دانشجو :

نام و نام خانوادگی : **وضعیت تأهل :** محل تولد : تاریخ تولد : نام پدر :

شماره شناسنامه : متأهل : مجرد :

وضعیت تحصیلی دانشجو :

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

دانشگاه محل خدمت (دانشجویان بورسیه) :

رشته تحصیلی و گرایش دکتری :

تاریخ شروع به تحصیل :

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 :

همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع تصویب شده:

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :

نام و نام خانوادگی ریاست بخش :

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تكميلی دانشکده:

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. مرتب فوق بدون قلم خورده‌گی 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:	نام استاد داخل:
شماره دانشجویی:	نام استاد خارج:	تاریخ شروع دوره تحقیقاتی :
دانشگاه محل تحقیق:	تاریخ پایان دوره تحصیلی:	

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

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:

امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء

نام و نام خانوادگی ریاست بخش :

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تكمیلی دانشکده:

معاونت آموزشی یا پژوهشی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی کارشناس :

مهر و امضاء

مهر و امضاء