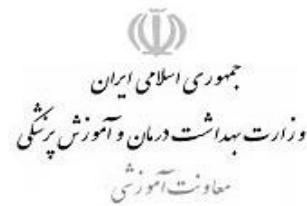


بسم الله الرحمن الرحيم

..... شماره
..... تاریخ
..... پیوست



فرم خلاصه وضعیت و اطلاعات تحصیلی دانش آموختگان دکترای پژوهشی

الف) مشخصات فردی دانش آموخته (این قسمت توسط دانشگاه تکمیل گردد):

- ۱- نام :
۲- نام خانوادگی :
۳- نام پدر :
۴- شماره شناسنامه :
۵- تاریخ و محل تولد :
۶- کدملی :
۷- وضعیت نظام وظیفه :
۸- نوع و محل استخدام :
۹- نشانی و تلفن تماس :
۱۰- پست الکترونیکی :

ب: اطلاعات تحصیلی دانش آموخته (این قسمت توسط دانشگاه تکمیل گردد):

❖ مدارک تحصیلی قبلی

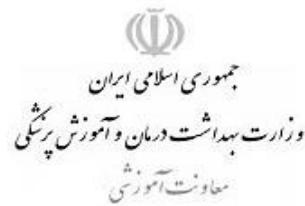
ردیف	نام دانشگاه	قطع	عنوان رشته	عنوان پایان نامه

❖ اطلاعات تحصیلی دکترای پژوهشی

- ۱- دانشگاه محل تحصیل :
۲- تاریخ شروع دوره :
۳- تاریخ دفاع از پایان نامه :
۴- عنوان پایان نامه :
۵- استاد راهنمای نام و نام خانوادگی / رتبه دانشگاهی / مدرک تحصیلی :
۶- استاد مشاور : نام و نام خانوادگی / رتبه دانشگاهی / مدرک تحصیلی :

بسم‌الله

..... شماره
..... تاریخ
..... پیوست



ج: رشته تحصیلی (این قسمت توسط دانشگاه تکمیل گردد):

۱- عنوان رشته تحصیلی مورد درخواست دانش آموخته:

۲- عنوان رشته تحصیلی پیشنهادی دانشگاه محل تحصیل:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی
مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
مهر و امضاء:

نظریه نهایی کمیسیون ارزشیابی مدارک تحصیلی علوم پایه پزشکی
(این قسمت توسط مرکز خدمات آموزشی تکمیل گردد)

- ۱- تاریخ کمیسیون:
۲- رای نهایی : دکترای پژوهشی.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	امضاء

امضا ریاست مرکز خدمات آموزشی:
تاریخ:

توضیحات

- ❖ این فرم در یک نسخه تهیه و در اداره دانش آموختگان مرکز خدمات آموزشی نگهداری می شود و فاقد ارزش ترجمه می باشد. نتیجه تعیین عنوان رشته تحصیلی در کمیسیون مربوطه طی نامه رسمی به دانشگاه محل تحصیل اعلام خواهد شد.
- ❖ رای صادره نهایی و امکان تجدید نظر و بررسی مجدد میسر نمی باشد.
- ❖ ضمایم (مدارک ذیل می باشد توسط دانشگاه/دانشکده محل تحصیل همراه با فرم تکمیل شده بصورت محرمانه ارسال گردد)
- ❖ تصویر ریز نمرات
- ❖ یک نسخه از پایان نامه (پس از صدور رای به دانشگاه عودت داده می شود)
- ❖ خلاصه پایان نامه
- ❖ صورتجلیسه دفاع از پایان نامه
- ❖ مقالات مستخرج از پایان نامه
- ❖ تصویر مدارک تحصیلی قبلی