



درخواست پذیرش در دوره پسا دکتری

شماره:

تاریخ:

۱- اطلاعات متقاضی

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

عکس

۳*۴

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

ملیت:

وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت معافیت تحصیلی معافیت دائم مشمول خدمت تاریخ پایان خدمت: / /

وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزندان:

نشانی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

ایمیل:

۲- پیشینه آموزشی / پژوهشی

| مقطع تحصیلی | دانشگاه | رشته تحصیلی | تاریخ شروع | تاریخ پایان | عنوان پایان نامه | استاد راهنما |
|---------------|---------|-------------|------------|-------------|------------------|--------------|
| کارشناسی | | | | | | |
| کارشناسی ارشد | | | | | | |
| دکتری | | | | | | |
| سایر دوره‌ها | | | | | | |

۳- پیشینه اشتغال

| محل کار | نوع مسئولیت | شهر | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تلفن |
|---------|-------------|-----|------------|-------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۴- پیشینه پژوهش و فناوری

| نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان فعالیت | سمت در فعالیت | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تلفن |
|--------------------------------------|--------------|---------------|------------|-------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۵- مشخصات عضو هیات علمی مجری دوره

نام و نام خانوادگی:

مرتبۀ علمی:

شماره همراه:

دانشکده/پژوهشکده:

امضا و تاریخ



شماره:

تاریخ:

درخواست پذیرش در دوره پسا دکتری

با سلام و احترام، اینجانب ----- اعلام آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای/سرکار خانم دکتر ----- در دوره پسادکتری با
موضوع ----- را اعلام می‌نمایم. تمامی هزینه‌های دوره از محل -----
----- با اعتبار ----- میلیون ریال تامین می‌گردد.

امضا مدیر گروه دوره و تاریخ

با سلام و احترام، این دانشکده با برگزاری دوره پسادکتری جناب آقای/سرکار خانم دکتر ----- موافقت می‌نماید.

معاونت پژوهش و فناوری دانشکده
امضا و تاریخ

تعهدنامه پژوهشگر پسادکتری

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از ساکن

..... تلفن پژوهشگر پسادکتری

پژوهشکده/دانشکده..... بدینوسیله متعهد و ملزم می شوم که در طی دوره پسادکتری به صورت تمام وقت (حداقل ۲۰ ساعت کاری در هفته) با دانشگاه همکاری نموده و در هیچ سازمانی اعم از دولتی یا خصوصی شاغل نباشم .

در صورتی که خلاف آن ثابت شود ، دانشگاه مجاز می باشد علاوه بر استرداد کلیه هزینه های مصرفی و خسارات وارده به دانشگاه اعم از هزینه هایی که بابت حقوق و مزایا و یا هزینه هایی که به صورت غیرمستقیم در رابطه با دوره صرف شده است، طبق مقررات موجود اقدام نماید.

* قرارداد مورد نظر مشروط به موافقت گزینش دانشگاه می باشد. مادامی که گزینش دانشگاه به هردلیلی با ادامه همکاری ایشان مخالفت نماید قرارداد فسخ خواهد شد.

نام و نام خانوادگی پژوهشگر:

امضاء و تاریخ