**فرم درخواست پذیرش شماره:**

**تاریخ:**

محل الصاق عکس 4\*3

1. **اطلاعات فردی متقاضی**

نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره شناسنامه: کد ملی:

تاریخ تولد: محل تولد: محل صدور:

ملیت:

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

وضعیت تأهل: مجرد متأهل

**2- اطلاعات تماس**

نشانی:

تلفن ثابت: تلفن همراه: پست الکترونیکی:

**3-پیشینه آموزشی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **کشور** | **شهر** | **دانشگاه** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |  |  |
| سایر دوره ها |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **عنوان پایان نامه** | **استاد راهنما** |
| کارشناسی ارشد |  |  |
| دکتری |  |  |

**4- پیشینه اشتغال**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **محل کار** | **واحد سازمانی** | **نوع مسئولیت** | **شهر** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **نشانی** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

شماره:

تاریخ:

**5-مقالات علمی، تعهد داخلی و خارجی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله** | **عنوان مجله** | **تاریخ** | **نویسندگان** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6- مشخصات استاد میزبان**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: دانشکده / پژوهشکده: |

**نام و نام خانوادگی پژوهشگر پسادکتری: .......................**

**امضاء و تاریخ**

**مدیر محترم گروه ........................**

**جناب آقای/ سرکار خانم ........................**

با سلام و احترام؛ اینجانب ................... اعلام آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای / سرکار خانم دکتر .................................................. در دوره پسادکتری با موضوع ..................................................................را اعلام می­نمایم. **استاد میزبان**

**امضا و تاریخ**

**رئیس محترم دانشکده / پژوهشکده ................**

**جناب آقای / سرکار خانم .............**

با سلام و احترام؛ بدین وسیله موافقت این گروه با پذیرش جناب آقای / سرکار خانم دکتر ...................... به عنوان پژوهشگر پسادکتری را اعلام می­دارد.

**مدیر گروه**

**امضاء و تاریخ**

**ریاست محترم پژوهشگاه**

**جناب آقای / سرکار خانم ....................**

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

.........................

**رئیس دانشکده/ پژوهشکده**

**امضاء و تاریخ.**

**شماره:**

**تاریخ:**

**مدارک مورد نیاز برای تشکیل پرونده :**

1. یک نسخه اصل فرم شامل: مشخصات پژوهشگر پسادکتری که توسط متقاضی تکمیل شده و عکس بر روی آن الصاق شده باشد.
2. رزومه کامل ( شامل سابقه آموزشی و فعالیت­های پژوهشی ) به همراه کپی مقاله­های علمی – پژوهشی چاپ شده.
3. تصویر برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه.
4. تصویر برابر با اصل کارت ملی.
5. تصویر برابر با اصل کارت پایان خدمت یا معافیت (برای آقایان).
6. 3 قطعه عکس 4\*3 جدید ( رنگی و تمام رخ با زمینه سفید ).
7. تصویر برابر با اصل شده مدرک دکتری.
8. مدارک مرتبط با طرح های کارفرمائی استاد میزبان (در دوره های پسادکتری استاد محور)