



فرم شماره ۱

مشخصات فردی دانشجوی متقاضی وام دانشجویی:

(۱) نام:

(۲) نام خانوادگی:

(۳) نام پدر:

(۴) شماره دانشجویی:

(۵) تاریخ تولد:

(۶) کد ملی:

(۷) محل صدور:

(۸) جنسیت:

(۹) وضعیت ناہل:

(۱۰) رشته و گرایش تحصیلی:

(۱۱) تاریخ دقیق شروع مقطع دکتری:

(۱۲) دانشکده:

(۱۳) تاریخ آزمون جامع:

(۱۴) تاریخ تصویب رساله:

(۱۵) نشانی محل سکونت:

(۱۶) شماره تلفن برای برقراری تماس فوری:

(۱۷) نشانی پست الکترونیک:

(۱۸) شماره حساب بانک تجارت:

با اطلاع دقیق از کلیه مفاد دستورالعمل اجرایی اعطای وام ویژه دانشجویان دکتری و  
اینجانب قبول آنها متقاضی وام می باشم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ تکمیل:

این فرم باید توسط دانشجو تکمیل گردد.

## فرم شماره ۲



### جدول ارزیابی آموزشی

(۱) نام:

(۲) نام خانوادگی:

(۳) شماره دانشجویی:

(۴) دانشجوی رشته:

(۵) تاریخ آزمون جامع:

(۶) تاریخ تصویب رساله:

امتیاز	معدل	نام دانشگاه	رشته / گرایش	قطعه
				کارشناسی
				کارشناسی ارشد
				دکتری
جمع امتیاز:				

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ تکمیل:

تأثید آموزش دانشگاه

مهر و امضا

تاریخ تکمیل:

این فرم باید توسط مسؤول مربوطه در آموزش دانشکده / پژوهشکده تکمیل گردد.

## جدول ارزیابی پژوهشی



فرم شماره ۳

۱) نام:

۲) نام خانوادگی:

۳) رشته و گرایش تحصیلی:

۴) دانشکده / پژوهشکده:

### مقالات

امتیاز	جایگاه نویسنده	نام مجله / همایش	عنوان مقاله
جمع امتیاز:			

توجه: ارائه پرینت کامل مقالات به همراه گواهی آن الزامیست.

### کتاب

امتیاز	جایگاه نویسنده	نوع اثر (تألیف / ترجمه)	نام کتاب
جمع امتیاز:			

توجه: ارائه تصویر جلد و اطلاعات فیبای کتاب الزامیست.

### طرح پژوهشی

امتیاز	جایگاه مجری	نوع طرح (ملی / دانشگاهی)	نام طرح
جمع امتیاز:			

توجه: ارائه گواهی طرح الزامیست.

### اختراعات یا اکتشافات

امتیاز	سهم مخترع	نوع اختراع (داخلی / خارجی)	نام اختراع یا اکتشاف
جمع امتیاز:			

توجه: ارائه گواهی ثبت اختراع الزامیست.

### تأثید مسئول پژوهشی

امضاء:

تاریخ تکمیل:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

## تعهدنامه ویژه دانشجویان دوره دکتری متقارضی و ام

دانشکده

گروه

دانشجوی دوره دکتری رشته

اینجانب

دارای کد رهگیری

به شماره دانشجویی

سال تحصیلی

ورودی نیمسال

در نیمسال سوم  چهارم  تحصیلی

ضمن اعلام دفاع از طرح پیشنهادیه رساله خود در گروه مورخ

با عنوان:

..... فارسی:.....

..... لاتین:.....

متقارضی

و مشاوره آقای / خانم دکتر

تحت راهنمایی آقای / خانم دکتر

استفاده از وام دانشجویی ویژه دانشجویان دکتری می باشم.

**تذکر:** دانشجویان محترم متقارضی و واجد شرایط لازم است قبل از تکمیل فرم، شیوه نامه اجرایی طرح پژوهانه دانشجویان دوره دکتری را به طور دقیق مطالعه و از کلیه مفاد آن مطلع باشند.

اینجانب با اطلاع دقیق از کلیه مفاد شیوه نامه اجرایی طرح اعطای وام ویژه دانشجویان دکتری و قبول آنها متقارضی این وام می باشم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ تکمیل:

## تعهدنامه دانشجویان دوره دکتری متقارضی و ام

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کد ملی: آدرس محل سکونت: تلفن: همراه: شماره حساب بانک تجارت (با نام دانشجو):

وضعیت تأهل:  متأهل  مجرد  غیرشاغل  وضعیت اشتغال: شاغل در صورت اشتغال موارد زیر تکمیل گردد.

محل خدمت:  تمام وقت  نیمه وقت  مأمور به تحصیل  وضعیت بورس: غیر بورسیه  بورسیه در صورت بورسیه سازمان ارائه دهنده بورس مشخص شود.

اینجانب تعهد می‌نمایم که اطلاعات فوق به طور صحیح و کامل ارائه شده و در صورتی که خلاف آن ثابت گردد عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب و دانشگاه مجاز است که طبق قانون رفتار نماید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ تکمیل: