کاربرگ شماره 1

**کاربرگ مرحله دوم آزمون نيمه متمركز دوره دكتري (Ph.D)**

**(توسط داوطلب تکمیل شود)**

**الف) مشخصات فردي:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي: | وضعيت نظام وظيفه: |
| شماره پرونده: | شماره داوطلب: |
| سال تولد: | وضعيت تاهل: |
| تلفن تماس: | وضعيت اشتغال: |
| آدرس: | آدرس الكترونيكي: |

**توجه:** كليه موارد ذكر شده در بندهاي «ب» و «ج» مندرج در اين پرسشنامه صرفاً با ارئه اصل مدرك معتبر قابل ارزيابي مي‌باشد. بديهي است داوطلب بايد در صورت ضرورت اصل مدرك را نيز ارائه نمايد.

**ب) سوابق پژوهشي:**

1- مقالات چاپ شده در مجلات علمي معتبر داخلي و خارجي و يا كنفرانسها و سمينارها و همايشهاي داخلي و خارجي

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | عنوان مقاله | عنوان مجله سال انتشار | نام نویسندگان (نویسنده مسئول مقاله را با علامت\* مشخص فرمایید) |
| عناوین مقالات علمی پژوهشی (داخلی و خارجی) | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |
| عناوین مقالات علمی - ترویجی | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |
| عنوان مقالالت ارائه شده در کنفراننس های (داخلی، خارجی) | چاپ شده |  |  |  |
|  |  |  |
| پذیرفته شده |  |  |  |
|  |  |  |
|  جمع امتیاز ( در این قسمت چیزی ننویسید) |

 **2 – اختراع ثبت شده مورد تأیید سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام اختراع** | **محل ثبت** | **تاریخ ثبت** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

3 – جشنواره های علمی معتبر

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان جشنواره | نهاد برگزار کننده | تاریخ برگزاری |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

 **4- كتب (ترجمه يا تأليف)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **عنوان كتاب** | **سال انتشار****تعداد صفحات** | **نام نويسندگان به ترتيب ذكر شده روي جلد** |
| **كتب** | **تأليف** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ترجمه** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **5- امتیاز پایان نامه**

 **5-1- پایان نامه دوره کارشناسی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان پروژه با پایان نامه** | **نام استاد راهنما** | **امتیاز** | **نمره** |
| **قابل قبول** | **خوب** | **بسیارخوب** | **عالی** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **5-2- پایان نامه دوره کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان پروژه با پایان نامه** | **نام استاد راهنما** | **امتیاز** | **نمره** |
| **قابل قبول** | **خوب** | **بسیارخوب** | **عالی** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ج) سوابق آموزشي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشته-گرايش** | **نام دانشگاه** | **معدل كل** | **سال شروع** | **سال خاتمه** |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |

**- برگزيدگان جشنواره، مسابقات بين المللي و المپيادهاي معتبر:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام مسابقه/المپياد/جشنواره** | **رتبه** | **سال برگزيده شدن** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**- مدرك زبان**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام آزمون** | **نمره اخذ شده** | **سال آزمون** | **توضيحات** |
|  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگي: تاريخ: امضاء:**

بسمه تعالی

کاربرگ شماره 2

**تعهد نامه حضور تمام وقت در دوره دكتري دانشگاه لرستان**

اينجانب ......................................فرزند ...................... شماره شناسنامه ................کد ملی .................................. صادره از ............................ متولد سال................ متقاضي شركت در دوره دكتري تخصص رشته ............................... گرايش ……………………… متعهد مي شوم درصورت قبولي در تمام مدت تحصيل خود به طورتمام وقت در دانشگاه لرستان حضورداشته و در صورت اشتغال دولتي يا غيردولتي نسبت به اخذ ماموريت تحصيلي از محل كار به دانشگاه لرستان و يا مرخصي از محل كار اقدام نمايم.

 نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی

 کارشناس گروه................ امضاء ، اثر انگشت و تاریخ

 مهر و امضاء