** فرم درخواست ثبت­نام مرحله ارزیابی تخصصی دکتری نیمه متمرکز سال 1400 دانشگاه کاشان**

**الف) مشخصات فردی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگی:** |
| **شماره پرونده:** | **شماره داوطلب:** |
| **شماره شناسنامه:** | **کد ملی:** |
| **تاریخ تولد:** | **وضعیت نظام وظیفه (آقایان):** |
| **وضعیت تأهل:** | **تعداد فرزند:** |
| **نشانی محل کار/ تحصیل:** | **تلفن محل کار/ تحصیل:** |
| **نشانی محل سکونت:** | **تلفن محل سکونت:** |
| **تلفن همراه:** | **آدرس الکترونیکی:** |
| **متقاضی مصاحبه در دوره 🗆روزانه 🗆نوبت دوم 🗆پردیس خودگردان هستم** | |
| **تذکر مهم: در صورتی که در کد رشته نوبت دوم ، پردیس خودگردان ، پردیس واحد خواهران یا گرایش های دیگر رشته خود مجاز شده­اید ولی تمایل به ادامه تحصیل در این دوره را ندارید می­بایست انصراف خود را اعلام نمایید. در غیر اینصورت نمره شما برای آن دوره نیز ثبت خواهد شد.**  **بدینوسیله انصراف خود را از کد رشته .................... دوره ............ اعلام می­دارم.** | |

**ب) سوابق پژوهشی:**

**1- مقالات چاپ شده در مجلات علمی معتبر داخلی و خارجی یا کنفرانس­ها و سمینارها و همایش­های داخلی و خارجی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مقاله** | **وضعیت مقاله** | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله و سال انتشار** | **نام نویسندگان (نویسنده مسئول مقاله را با علامت \* مشخص فرمایید)** |
| **مقالات**  **علمی- پژوهشی (داخلی، خارجی)** | **چاپ شده** |  |  |  |
|  |  |  |
| **پذیرفته شده** |  |  |  |
|  |  |  |
| **مقالات**  **علمی- ترویجی** | **چاپ شده** |  |  |  |
|  |  |  |
| **پذیرفته شده** |  |  |  |
|  |  |  |
| **مقالات ارائه شده در کنفرانس ها**  **(داخلی، خارجی)** | **چاپ شده** |  |  |  |
|  |  |  |
| **پذیرفته شده** |  |  |  |
|  |  |  |

**2- اختراع ثبت شده مورد تأیید سازمان پژوهش­های علمی و صنعتی ایران**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام اختراع** | **محل ثبت** | **تاریخ ثبت** |
|  |  |  |  |

**3- جشنواره­های علمی معتبر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان جشنواره** | **نهاد برگزارکننده** | **تاریخ برگزاری** |
|  |  |  |  |

**4- کتب (ترجمه یا تألیف)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع اثر** | **عنوان کتاب** | **سال انتشار** | **تعداد صفحات** | **نام نویسندگان به ترتیب ذکرشده روی جلد** |
| **تألیف** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ترجمه** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5- پایان نامه**

**5-1- دوره کارشناسی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان پروژه یا پایان نامه** | **نام استاد راهنما** | **امتیاز** | | | |
| **قابل قبول** | **خوب** | **بسیار خوب** | **عالی** |
|  |  |  |  |  |  |

**5-2- دوره کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان پایان نامه** | **نام استاد راهنما** | **امتیاز** | | | |
| **قابل قبول** | **خوب** | **بسیار خوب** | **عالی** |
|  |  |  |  |  |  |

**ج) سوابق آموزشی:**

**1- کارشناسی و کارشناسی ارشد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **رشته- گرایش** | **معدل کل**  **(کارشناسی ارشد بدون پایان­نامه)** | **ماه/ سال شروع** | **ماه/ سال خاتمه** |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی ارشد** |  |  |  |  |  |

**2- برگزیدگان جشنواره، مسابقات بین المللی و المپیادهای معتبر:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام مسابقه/ المپیاد/ جشنواره** | **رتبه** | **سال برگزیده شدن** |
|  |  |  |  |

**3- مدرک زبان**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام آزمون** | **نمره اخذ شده** | **تاریخ برگزاری آزمون** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |

**توجه: کلیه موارد ذکر شده در بندهای «ج» و «د» مندرج در این فرم صرفاً با ارائه مدرک معتبر قابل ارزیابی است. بدیهی است داوطلب باید در صورت ضرورت، اصل مدرک را نیز ارائه نماید.**

**\* لطفا به سوالات زیر پاسخ دهید.**

**1-لطفا چهار مورد از زمینه های کاری مورد علاقه خود در دوره دکتری را به ترتیب اولویت بنویسید.**

**2- انگيزه اصلي شما از تحصيل در دوره دكتري چيست؟**

**3- هزينه زندگي شما در دوره تحصيل دكتري چگونه تامين خواهد شد؟**

**4- نام نرم ­افزارهاي تخصصي كه به آنها تسلط داريد را ذكر نماييد.**

**5- چه ويژگي­هايي (علمي، عمومي يا اخلاقي) در خود مي­بينيد كه در اين فرم قبلاً ذكر نشده است و فكر مي­ كنيد مي­ تواند در انتخاب شما موثر باشد؟**

**اینجانب داوطلب ورود به دوره دكتري دانشگاه کاشان تمام توان خود را در ارائه کامل و صحیح اطلاعات در این فرم و اصالت پیوست ها به کار برده و مسئولیت کامل هرگونه اشتباه یا خطا را بر عهده می گیرم.**

**تاریخ: امضاء:**