


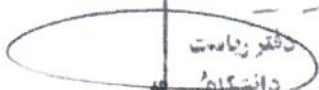
فرم متقاضی دوره های پسادکتري

P-RI-1393-16-V.01

این صبح ..... در جلسه مورخ ۲۸/۱۱/۹۳

شماره ..... ۹۳-۲۷

به کمیسیون و هیئت است. 

دانشگاه 

### فرم متقاضی دوره پسا دکتری

متقاضیان محترم جهت تکمیل این فرم، مطالعه آیین نامه دوره پسادکتری الزامی می باشد. ضمناً مدارک لازم که در انتهای فرم قید شده اند، بایستی پیوست فرم گردد.

#### ۱- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: .....

نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... تاریخ تولد: ..... محل تولد: .....

محل صدور: ..... مذهب: ..... تابعیت: ..... شماره کد ملی: .....

آدرس محل سکونت: .....

تلفن همراه: ..... تلفن منزل: ..... تلفن مواقع اضطراری: .....

آدرس پست الکترونیکی: .....


وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده  معافیت تحصیلی  معافیت دائم  مشمول خدمت

تاریخ پایان خدمت: .....

وضعیت تاهل: متاهل  مجرد

#### ۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

مقطع تحصیلی	رشته	کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						
دوره های دیگر						



این صورت در جلسه مورخ ۱۳۹۳/۰۸/۰۹

شماره ۳۰۰۰۹۳

دفتر ریاست  
دانشگاه

۳- سابقه اشتغال متقاضی:

محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

محل امضاء متقاضی:

تاریخ:


۴- طرح پژوهشی دوره پسادکتری

عنوان طرح پژوهشی: .....

مدت: .....

سابقه انجام طرح:

دستاوردهای قابل پیش بینی طرح پژوهشی:



این مصوبه در جلسه مورخ ۲۵/۱۱/۹۳  
شماره ۹۳-۴۷ هیئت رئیسه  
به تصویب رسید. دفتر ریاست  
دانشگاه

## ۵- مشخصات استاد راهنما

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... مرتبه علمی: ..... رشته تحصیلی: .....  
دانشکده: .....

## ۱-۵- لیست دانشجویان دکتری و موضوع رساله آنان که با استاد راهنما رساله خود را به اتمام رسانده‌اند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان رساله	تاریخ دفاع

## ۲-۵- وضعیت دانشجویان پسادکتری استاد راهنما

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان دوره	تاریخ شروع	تاریخ اتمام

محل امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

این مصوبه در جلسه مورخ ۲۸/۱۰/۹۴  
شماره ۳۷-۹۴ صورت گرفته است.  
دکتر ریاست  
وزارت بهداشت

۶- طرح در شورای دانشکده

الف) نظر شورای دانشکده

این طرح در جلسه مورخ ..... شورای دانشکده مطرح و در صورت جلسه شورای دانشکده که به پیوست ضمیمه است:

مورد تصویب قرار گرفت .

مورد تصویب قرار نگرفت (دلایل عدم تصویب طرح قید گردد)

توضیحات دانشکده: .....


ب) جهت اختصاص فضای کار و امکانات متعارف با استاد راهنمای دوره پسا دکتری:

موافقت می شود.

مخالفت می شود. دلیل مخالفت .....

نام رئیس دانشکده :

امضاء و تاریخ :



این مصوبه در جلسه مورخ ۹۳/۱۱/۲۵

شماره ۹۳/۱۱/۲۵

به تصویب رسیده است. دفتر ریاست

### ۷- موافقت معاون پژوهشی دانشگاه

این طرح توسط معاون پژوهشی دانشگاه بررسی و با انجام این طرح :

موافقت گردید.

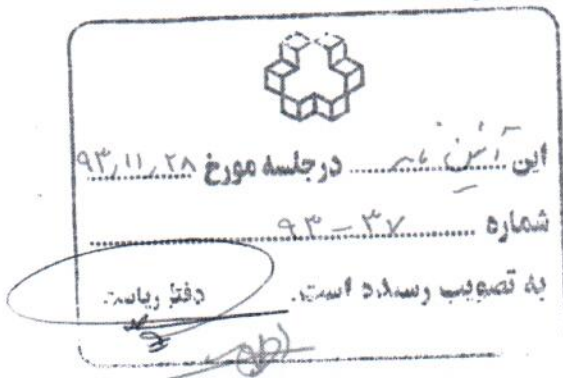
مخالفت گردید. دلیل مخالفت .....

نام معاون پژوهشی دانشگاه :

امضاء و تاریخ:

مدارک لازم :

- ۱- تصویر شناسنامه و تصویر کارت ملی متقاضی
- ۲- تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت
- ۳- تصویر مدرک دکتری
- ۴- رزومه کامل (شامل سابقه آموزشی و فعالیت های پژوهشی) به همراه کپی صفحه اول مقالات چاپ شده
- ۵- پروپوزال جامع طرح پژوهشی دوره پسا دکتری



این اسناد به تاریخ ۹۳/۱۱/۲۸ در جلسه مورخ ۹۳/۱۱/۲۸

شماره ۹۳-۳۷

به تصویب رسیده است. دفتر ریاست