**«فـــرم شمـــاره ١»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بسمه تعالي****فرم مشخصات متقاضیان پذیرش در مقطع دکتری بدون آزمون** **سال تحصیلی 97-96** **١ـ مشخصات فردي:** نام : ......................... نام خانوادگي: .................................. نام پدر: .......................... شماره شناسنامه: ..................... شماره سریال شناسنامه ................................... تاريخ تولد: ...../....../........ محل تولد: .................. محل صدور شناسنامه: .................. كد ملي: ............................................... تلفن همراه:.............................................. **٢ـ سوابق تحصيلي :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **مقطع** | **رشته** | **محل فارغ التحصيلي** | **تاریخ شروع به تحصیل** | **تاريخ فارغ التحصيلي** | **نمره** **پایان نامه** | **معدل**  |
| كارشناسي  |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد(معدل بدون پایان نامه) |  |  |  |  |  |  |

**٣ـ عنوان پايان نامه :**

|  |  |
| --- | --- |
| **مقطع** | **عنوان**  |
| كارشناسي ارشد |  |

 **4ـ فهرست مقالات علمي پژوهشي:** لطفاً فقط مقالات علمي ـ پژوهشي و ISI مستخرج از پایان­نامه چاپ شده در نشریات مصوب و مورد تایید وزارت علوم

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان مقاله مستخرج از پایان­نامه** | **نام مؤلفين به ترتيب درج** | **نام نشريه** | **شماره و سال انتشار نشريه** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5ـ آدرس**

|  |
| --- |
| نشاني محل سکونت : تلفن:نشاني محل كار : تلفن:آدرس پست الكترونيكي: تلفن همراه: |

اينجانب ....................................... گواهي مي­نمايم كه كليه مطالب اين تقاضانامه و ساير پيوستهاي مورد در خواست در نهايت دقت و صحت، تكميل گرديده است و چنانچه خلاف آن ثابت شود ، دانشگاه هنر اصفهان مجاز است مطابق مقررات با اينجانب رفتار نمايد.  نام و نام خانوادگي : امضاء و تاريخ: |