**فرم ثبت نام :**

**فرم مشخصات داوطلبان دوره دکتری تخصصی پژوهشی(Ph.D by Research) در سال تحصیلی 91-1390**

**نام :**

**نام خانوادگی :**

**نام پدر :**

**شماره شناسنامه :**

**تاريخ تولد:**

**محل تولد:**

**وضعیت تاهل:**

**شماره ملی :**

**سهمیه انتخابی : آزاد هیات علمی آموزشی هیات علمی پژوهشی استعدادهای درخشان بورسیه**

|  |  |
| --- | --- |
| **وضعيت اشتغال به کار** | **رسمی پيمانی قراردادی طرحی** |

|  |  |
| --- | --- |
| **فارغ التحصيل رشته :** | **دکتری عمومی ......................**  **کارشناسی ارشد .....................** |

**سوابق تحصیلات دانشگاهی :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **تاریخ شروع و خاتمه** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدرک زبان** | نمره MHLE حداقل  **50**  نمره MCHE حداقل  **475**  نمره TOEFL حداقل  **480**  نمره TOLIMO حداقل  **480**  نمره IELTS حداقل  **5**    **(مهلت ارائه مدرک زبان حد اکثر تا 31/9/90 می باشد و از تاریخ اخذ آن بیش از 2 سال نگذشته باشد)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **نشانی:**  استان: شهر:  خيابان اصلی:  کوچه: پلاک:  ايميل :  تلفن ثابت (دو شماره) :  کد پستی ده رقمی :  تلفن همراه: | **محل امضاء** |

فرم پيوست را همراه با مدارک ذيل به آدرس : کرمانشاه ، بلوار شهید دکتر بهشتی ، ساختمان شماره 2 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه ، حوزه ی معاونت تحقیقات و فناوری ، واحد امور بین الملل ، کدپستی 6714673159 با پست پیشتاز ارسال نمائيد . تلفن تماس :8367333

(به مدارکی که بصورت دستی ارائه گردد ، ترتیب اثر داده نمیشود.)

**مدارک مورد نياز :**

* **شش قطعه عکس 4\*3**
* **2 سری فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه**
* **نامه تأئيديه نداشتن منع قانونی ادامه تحصيل از لحاظ خدمت نظام وظيفه برای داوطلبان مرد**
* **فتوکپی مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد يا دکتری حرفه ای**
* **فتوکپی مدرک زبان که 2 سال بیشتر از تاریخ اخذ آن نگذشته باشد(حد اکثر تا تاریخ 31/09/90)**
* **مستندات مورد نیاز مندرج در بخش شرایط ورود (با مطالعه ی دقیق آئین نامه)**