****

**فرم شماره 1**

**مشخصات دانشجوي مشمول پژوهانه :**

1. **نام:**
2. **نام خانوادگي:**
3. **نام پدر:**
4. **شماره شناسنامه:**
5. **محل صدور:**
6. **كد ملي:**
7. **رشته و گرايش تحصيلي:**
8. **تاريخ دقيق شروع مقطع دكتري:**
9. **تاريخ دقيق تصويب پيشنهاد رساله دكتري(پروپوزال):**
10. **نشاني محل سكونت:**
11. **شماره تلفن براي برقراري تماس فوري:**
12. **نشاني پست الكترونيكي:**
13. **شماره حساب بانك ... :**

**مدارك پيوست:**

**1 - تصوير صورتجلسه شوراي آموزشي/ پژوهشي دانشكده مبني بر تصويب عنوان رساله** پيوست است پيوست نيست

**2 - تصوير صفحه نخست شناسنامه / كارت ملي**  پيوست است پيوست نيست

**3 - فرم شماره 2 – تعهد** پيوست است پيوست نيست

مراتب تأييد مي شود؛

رئيس اداره خدمات آموزشي / مسؤول امور تحصيلات تكميلي دانشكده

امضا و مهر:

« اين فرم بايد توسط مسئول مربوط در دانشكده / پژوهشكده تكميل گردد.»

****

**فرم شماره 2- تعهدنامه**

|  |
| --- |
| 1. حداقل 30 ساعت در هفته را در دانشكده/ پژوهشكده صرف تحقيق و پژوهش جهت پيشبرد رساله خود مي نمايم؛ 2. حداكثر ظرف مدت 4 نيمسال تحصيلي از زمان تصويب پيشنهاد رساله دكتري (پروپوزال) نسبت به انجام رساله و دفاع از آن اقدام نمايم . بديهي است در صورتي كه انجام رساله دكتري بيش از 4 نيمسال به طول بيانجامد دانشگاه از پرداخت پژوهانه خودداري خواهد نمود.   3 . بورسيه يا شاغل تمام وقت در هيچ يك از نهادها و سازمان هاي دولتي نمي باشم.  4 . گزارش حداقل50 % پيشرفت موضوع رساله را به موقع به استاد راهنما ارائه نموده ، فرم مربوط (شماره 3 ) را پس از امضاي استاد راهنما به مسؤول مربوط در دانشكده تحويل نمايم؛  5 . در هر زمان پس از بهره­مندي از بورسيه مراتب را سريعاً به آگاهي دانشگاه برسانم تا طبق مقررات مربوط اقدام نمايند.  6. در صورت بهره­مندي از حمايت سازمان ها ، نهادها و مراكز براي اجراي رساله ، مراتب را به آگاهي دانشگاه برسانم؛  7 . چنانچه خلاف موارد ياد شده ثابت شود ، دانشگاه مي تواند براي استرداد وجهي كه بابت پژوهانه به حساب اينجانب واريز كرده است ، بر اساس قوانين مربوط، اقدام نمايد. |

اينجانب ...................... دانشجوي رشته ................... ورودي............ موارد مشروحه زير را تأييد و تعهد مي نمايم.

**نام و نام خانودگي متعهد:**

**امضا:**

**تاريخ:**



فرم شماره 3

گواهي مي شود:

پيشرفت رساله خانم/آقاي ............................... دانشجوي رشته .......................... ورودي ................. تاكنون بيش از 50% بوده است . لذا پرداخت قسط دوم پژوهانه، از نظر اينجانب ................................. استاد راهنماي رساله دكتري نامبرده وفق مقررات بلامانع است.

**نام و نام خانودگي استاد راهنما:**

**امضا:**

**تاريخ:**