

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی اصفهان



## فرم پذیرش شرایط تحصیل در دوره‌های تحصیلات تکمیلی

از آن‌جا که اشتغال در دوره‌های تحصیلات تکمیلی به طور تمام وقت و بر اساس ضوابط مصوب بوده و حفظ کیفیت دوره‌ها منوط به مراعات دقیق آنها است:

اینجانب ..... دانشجوی رشته (و گرایش) .....

به شماره دانشجویی ..... مقطع کارشناسی ارشد  دکتری  دانشکده فیزیک

اطلاع و پایبندی خود به مقررات موضوعه دانشگاه صنعتی اصفهان، به ویژه در موارد زیر را اعلام می‌دارم.

1. ممنوعیت اشتغال (تمام / پاره وقت) در طول دوره (آموزشی و پژوهشی) در اوقات اداری سال تحصیلی در خارج از دانشگاه (همکاری با واحدهای این دانشگاه منوط به موافقت کتبی دانشکده متبوع خواهد بود).

2. حضور فعال در کلاس‌های درس، سمینارهای علمی و دفاعیه‌های دانشجویان دوره‌های تحصیلات تکمیلی.

3. ارتباط مستمر با استاد راهنمای تحقیق، انجام موفقیت‌آمیز فعالیت پژوهشی و ارائه منظم گزارش پیشرفت کار.

4. مراعات دقیق ضوابط و مقررات دوره‌ها که توسط دانشگاه / دانشکده به دانشجویان اعلام / ابلاغ می‌شود.

بدیهی است در صورت عدم مراعات ضوابط فوق، اینجانب در نوبت اول مستحق دریافت اخطار کتبی و در نوبت دوم

محرومیت از هر گونه تسهیلات آئین‌نامه‌ای و مساعدت‌های مادی و رفاهی دانشگاه بوده و نهایتاً در نوبت سوم بر طبق

ضوابط از ادامه تحصیل محروم خواهیم شد.

تاریخ:

امضاء:

فرم مشخصات و سابقه تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد / دکتری فیزیک

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

تاریخ تولد:

محل تولد:

زمان و محل اخذ دیپلم:

معدل دیپلم:

رتبه در آخرین کنکور:

نوع سهمیه در آخرین کنکور:

سال ورود به دوره کارشناسی / ارشد:

معدل دوره کارشناسی / ارشد:

سال فارغ التحصیلی دوره کارشناسی / ارشد:

تعداد واحد در دوره کارشناسی / ارشد:

دانشگاه محل تحصیل کارشناسی / ارشد:

وضعیت تاهل:

وضعیت نظام وظیفه:

وضعیت اشتغال قبلی:

آدرس محل سکونت:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی: