**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 نهایتا در نوبت سوم بر طبق ضوابط از ادامه تحصیل محروم خواهم شد.

تاریخ:

امضاء:

**فرم مشخصات و سابقه تحصیلی دانشجویان کارشناسی ارشد / دکتری فیزیک**

نام و نام‏خانوادگی: 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 فارغ‏التحصیلی 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: