

فرم الف: درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع دکتری تخصصی دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در
مهرماه ۱۴۰۳
(ویژه دانش آموختگان کارشناسی ارشد)

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراما اینجانب فرزند به شماره ملی دانش آموخته کارشناسی ارشد رشته گرایش ورودی دوره روزانه / نوبت دوم دانشگاه علاقه مندم که از طریق تسهیلات آیین نامه های وزارتی و مصوبات دانشگاه، در مقطع دکتری تخصصی رشته گرایش ، دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۳ ادامه تحصیل دهم. اینجانب با آگاهی و اختیار کامل، مطیع قوانین و مقررات آموزشی، دانشجویی و پژوهشی مصوب دانشگاه سیستان و بلوچستان و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و نظام وظیفه عمومی بوده و می پذیرم که انتقال در مقطع دکتری تخصصی ممنوع بوده و بنابراین هرگز چنین درخواستی نخواهم داشت. خواهشمند است تقاضای پذیرش اینجانب را بررسی و نتیجه را امر به ابلاغ فرمایید. اینجانب نتیجه بررسی اولیه مدارک و زمان و مکان دعوت به مصاحبه را از طریق وب سایت دانشگاه سیستان و بلوچستان به آدرس <http://www.usb.ac.ir> پیگیری کرده و مطابق آن عمل می کنم. می دانم که دانشجوی دکتری تخصصی دانشگاه سیستان و بلوچستان در کلیه مراحل تحصیل و پژوهش، به صورت تمام وقت در اختیار دانشگاه است. می دانم و می پذیرم که امکان اخذ مرخصی تحصیلی در سال اول تحصیل وجود ندارد و به منزله انصراف از ادامه تحصیل تلقی می شود. می دانم که در صورت اعلام دانشگاه مبنی بر موافقت با پذیرش اینجانب، حداکثر سه روز وقت دارم تا با مراجعه به دفتر استعدادهای درخشان و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان، ثبت نام اولیه نمایم. در صورت عدم مراجعه در زمان و مکان اعلام شده، پذیرش اینجانب باطل اعلام می شود و از این بابت اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی متقاضی: امضاء متقاضی: تاریخ:
شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت: آدرس:
الکترونیک: آدرس کامل پستی: