

«به نام دانای توانا»



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گروه استعداد‌های درخشان

**فرم الف: درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع دکتری تخصصی دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۱
(ویژه دانش‌آموختگان کارشناسی ارشد)**

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراماً اینجانب فرزند به شماره ملی دانش‌آموخته
کارشناسی ارشد رشته گرایش ورودی دوره روزانه / نوبت دوم دانشگاه
.....، علاقه‌مندم که از طریق تسهیلات آیین‌نامه‌های وزارتی و مصوبات دانشگاه، در مقطع دکتری تخصصی رشته
..... گرایش، دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۲ 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
نظام‌وظیفه عمومی بوده و می‌دانم و می‌پذیرم 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 وبسایت دانشگاه سیستان و بلوچستان به آدرس <http://www.usb.ac.ir> پیگیری و مطابق آن عمل خواهم
نمود. همچنین نسبت به این مسئله که دانشجوی دکتری تخصصی دانشگاه سیستان و بلوچستان در کلیه مراحل تحصیل و پژوهش، به‌صورت
تمام‌وقت در اختیار دانشگاه است و امکان اخذ مرخصی تحصیلی در سال اول تحصیل وجود ندارد و به منزله انصراف از ادامه تحصیل تلقی
می‌شود و 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، ثبت‌نام اولیه نمایم و در صورت عدم مراجعه در زمان و مکان اعلام شده، پذیرش اینجانب
باطل اعلام می‌شود و از این بابت اعتراضی ندارم؛ آگاهی کامل دارم.

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

«به نام دانای توانا»



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گروه استعداد‌های درخشان

فرم ب: درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع دکتری تخصصی دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۲
(ویژه دانشجویان کارشناسی ارشد نیمسال چهارم)

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراماً اینجانب فرزند به شماره ملی دانشجوی دانشجوی
کارشناسی ارشد رشته گرایش ورودی دوره روزانه / نوبت دوم دانشگاه
.....، علاقه‌مندم که از طریق تسهیلات آیین‌نامه‌های وزارتی و دانشگاه، در مقطع دکتری تخصصی رشته
..... گرایش، دوره روزانه دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۱۴۰۱ 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
نظام‌وظیفه عمومی بوده و می‌دانم و می‌پذیرم 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
خواهم نمود. همچنین نسبت به این مسئله که دانشجوی دکتری تخصصی دانشگاه سیستان و بلوچستان در کلیه مراحل تحصیل و پژوهش،
به‌صورت تمام‌وقت در اختیار دانشگاه است و امکان اخذ مرخصی تحصیلی در سال اول تحصیل وجود ندارد و به منزله انصراف از ادامه تحصیل
تلقی می‌شود و 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، ثبت‌نام اولیه نمایم و در صورت عدم مراجعه در زمان و مکان اعلام شده، پذیرش
اینجانب باطل اعلام می‌شود و از این بابت اعتراضی ندارم؛ آگاهی کامل دارم. اینجانب تعهد می‌نمایم که تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ از مقطع
کارشناسی ارشد فارغ‌التحصیل شده و در غیر این صورت، پذیرای هرگونه اقدام قانونی دانشگاه و وزارت عتف و سازمان سنجش آموزش کشور
خواهم بود.

نام و نام خانوادگی متقاضی: امضا متقاضی: تاریخ:

شماره‌تلفن همراه: شماره‌تلفن ثابت: آدرس الکترونیک:

آدرس کامل پستی:

اینجانب دکتر عضو هیئت‌علمی تمام‌وقت گروه دانشگاه گواهی
می‌کنم که باتوجه‌به حجم فعالیت‌های علمی انجام شده توسط متقاضی فوق‌الذکر و حجم فعالیت‌های مورد انتظار باقی‌مانده، و
شناختی که اینجانب از پشتکار و پیگیری ایشان دارم، امکان دفاع از پایان‌نامه و فارغ‌التحصیلی نامبرده تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱
وجود دارد. تاریخ امضا آدرس ایمیل

«به نام دانای توانا»



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گروه استعدادهای درخشان

فرم ج) فرم توصیه نامه

مشخصات متقاضی پذیرش بدون آزمون در دوره دکتری تخصصی دانشگاه سیستان و بلوچستان	نام و نام خانوادگی	رشته موردنظر در دوره دکترا	زمینه تحقیقاتی موردعلاقه
--	--------------------	----------------------------	--------------------------

۱) مدت و میزان آشنائی با متقاضی:

۲) چنانچه متقاضی دروسی را با جنابعالی گذرانده است، نمره و رتبه ایشان در کلاس چه بوده است؟

نام درس: نمره درس: رتبه در کلاس:

نام درس: نمره درس: رتبه در کلاس:

۳) آیا نمرات و معدل متقاضی شاخص خوبی از توان علمی و یادگیری او می باشد؟ (لطفاً توضیح دهید)

۴) در هر یک از موارد زیر و با علامت گذاری در محل مناسب، نظر خویش را در مورد متقاضی ابراز دارید.

مورد ارزیابی	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	نمی دانم
انگیزه						
ابتکار و نوآوری						
مهارت در امر پژوهش						
جدیت و پشتکار						
توانائی فعالیت پژوهشی مستقل						
همکاری در پژوهش های گروهی						
دارابودن علاقه و دید صنعتی و کارآفرینی						
توانائی در ارائه شفاهی مطالب علمی						
توانائی در گزارش نویسی علمی						
توانائی در امر تدریس						
رعایت اخلاق علمی و مهندسی						

۵) لطفاً هرگونه نظرات تکمیلی خود را نیز در مورد داوطلب اعلام فرمایید. (در صورت نیاز از برگ اضافی استفاده کنید)

۶) نظر نهائی شما در مورد پذیرش داوطلب در دوره دکترا:

قویاً توصیه می شود. توصیه می شود.

با احتیاط توصیه می شود. توصیه نمی شود.

امضا و تاریخ	مرتب دانشگاهی:	نام و نام خانوادگی:
	تلفن:	پست الکترونیکی:
		آدرس:

فرم رزومه متقاضی

عکس	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی

آدرس محل سکونت

شماره تماس

آدرس ایمیل

الف: اهداف و زمینه پژوهشی موردعلاقه دانشجوی:

ب: تحصیلات:

◀ سال شروع-سال پایان رشته تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد

۱. نام دانشگاه، گروه آموزشی، شهر، کشور

۲. معدل دانشجوی بدون احتساب پایان نامه:

۳. معدل متوسط گروه آموزشی دانشجوی:

۴. عنوان پایان نامه ارشد:

◀ سال شروع - سال پایان، رشته تحصیلی مقطع کارشناسی

۱. نام دانشگاه، گروه آموزشی، شهر، کشور

۲. معدل دانشجوی:

۳. معدل متوسط گروه آموزشی دانشجوی:

۴. عنوان پروژه کارشناسی:

ج: مقالات چاپ یا پذیرفته شده در نشریات خارجی (لینک سایت گوگل اسکولار دانشجو)

د: مقالات چاپ یا پذیرفته شده در نشریات داخلی

ه: مقالات منتشر شده در کنفرانس‌های ملی و بین‌المللی

و: برنامه تحقیقاتی موردنظر

ز: تجربیات دانشگاهی

ر: جوایز و افتخارات

ن: زمینه تحقیقاتی موردعلاقه

ک: توانمندی‌ها و دوره‌های آموزشی گذرانده شده:

گ: تجربیات تدریس در دانشگاه

«به نام دانای توانا»



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گروه استعداد های درخشان

فرم تعهدنامه ثبت نام دکتری بدون آزمون سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

باتوجه به عدم تأیید نهایی اسامی پذیرفته شدگان بدون آزمون مقطع دکتری سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ توسط سازمان سنجش آموزش کشور، اینجانب به شماره ملی پذیرفته شده در مقطع تحصیلی در رشته گروه آموزشی دانشکده بااطلاع کامل از پذیرش اولیه از دانشگاه سیستان و بلوچستان، نسبت به ثبت نام الکترونیکی اقدام می نمایم. بدیهی است در صورت عدم تأیید نهایی پذیرش اینجانب از سوی سازمان سنجش کشور، هیچ گونه ادعایی نسبت به قبولی در دانشگاه سیستان و بلوچستان نداشته و ثبت نام الکترونیکی و موارد مربوطه به آن "کان لم یکن" تلقی شده و حق هرگونه اعتراض تحت هر شرایطی را از خود سلب می نمایم. ضمناً در صورت دریافت امکانات و تسهیلات دانشگاه از قبیل کارت دانشجویی، خوابگاه و ... که به اینجانب تحویل شده باشد، متعهد می شوم در اسرع وقت موارد ذکر شده را به واحدهای بی ربط دانشگاه عودت نمایم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ

امضا

«به نام دانای توانا»



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

گروه استعداد‌های درخشان

چک لیست مدارک و درخواست پذیرش دانشجوی بدون آزمون دکتری

نام و نام خانوادگی: دانشگاه محل تحصیل: رشته تحصیلی:

<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۱. تکمیل و ارسال نمودن فرم الف توسط دانش‌آموختگان (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۲. تکمیل و ارسال نمودن فرم ب توسط دانشجویان نیمسال آخر کارشناسی ارشد (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۳. ارسال مدرک رسمی که بیانگر معدل کارشناسی باشد (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۴. ارسال مدرک رسمی که بیانگر معدل کارشناسی ارشد و تاریخ دانش‌آموختگی باشد (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۵. ارسال یک قطعه عکس ۳*۴ (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۶. اسکن صفحه اول شناسنامه و کارت ملی (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۷. فیش واریزی توسط متقاضیان (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۸. تکمیل و ارسال نمودن فرم تعهد (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۹. تکمیل و ارسال نمودن فرم رزومه و مستندات آن (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۱۰. تکمیل و ارسال نمودن فرم چک لیست (الزامی)
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	۱۱. تکمیل و ارسال نمودن فرم توصیه‌نامه (الزامی)