**فرم درخواست بورس تحصیلی**

**ویژه داوطلبان / دانشجویان غیرایرانی دوره های کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی دانشگاه تربیت مدرس**

**1-اطلاعات شخصی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دارای مجوز اقامت دائم در ایران** | **جنسیت** | **ملیت** | **تاریخ تولد** | **نام خانوادگی** | **نام** |
| **بلی 🖵** همراه با مستندات**خیر** | **زن 🖵 مرد🖵** |  |  |  |  |

**2-اطلاعات تحصیلی مقاطع قبلی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **معدل کل** | **رشته تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **مقطع تحصیلی** |
|  |  |  | کارشناسی |
|  |  |  | کارشناسی ارشد |

**3-اطلاعات تحصیلی مقطع فعلی دانشجوی شاغل به تحصیل در دانشگاه تربیت مدرس**

 مقطع: کارشناسی ارشد 🖵 دکتری تخصصی 🖵 سال شروع دوره: .......................

 نوع پذیرش: آزمون سازمان سنجش آموزش کشور 🖵 غیرآزمونی (مراجعه مستقیم به دانشگاه) 🖵

 رشته: ........................................ تعدادواحدهای گذرانده شده: ................................. معدل کل: .................... (تصویر کارنامه به پیوست است)

|  |
| --- |
| 4-فهرست جوایز، افتخارات کسب شده و برجستگی های علمی (جشنواره ها والمپیادهای علمی، رتبه برتر تحصیلی در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی، انتشار مقالات علمی پژوهشی درمجلات معتبر و ....) همراه با مستندات مربوط: |
| 1-2-3-4-  |

امضاء داوطلب/ دانشجو: .................................................

تاریخ: ................................

**مخصوص فرایندهای اداری**

 .............................................................................................................................................................................................................................................

**توجه: لطفا در این قمست چیزی نوشته نشود.**

**نظرمدیر همکاری های آموزشی و آزمون برای اعطای بورس تحصیلی:**

**عدم تایید 🖵 علت**: .........................................................................................................................................................................

**تایید 🖵 میزان درصد بورس پیشنهادی**

نام و نام خانوادگی: ........................................................ امضاء: ......................... تاریخ: .......................

**نظر معاون آموزشی دانشگاه:**

**عدم تایید 🖵 تایید 🖵 میزان درصد مورد تایید**

نام و نام خانوادگی: ...................................................... امضاء: .......................... تاریخ: .......................