|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | به نام خدا |  |
| تاییدیه شرکت در برنامه های بین المللي  معاونت امور بين الملل |  |
|  |

مشخصات داوطلب:

۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگي: نام و نام خانوادگي دانشجو

شماره دانشجویی: شماره دانشجويي.

نام دانشكده: يك مورد را انتخاب كنيد

رشته و گرايش تحصيلي: رشته و گرايش

مقطع تحصیلی: يك مورد را انتخاب كنيد.

۲- مشخصات دوره

نام دانشگاه مقصد:

نوع دوره:  دوره­هاي مشترك  تبادل دانشجو  كارآموزي بين المللي  دوره دومدركه دكتري(فرصت مطالعاتي)

عنوان دوره:

مقطع تحصیلی: يك مورد را انتخاب كنيد.

مدت زمان دوره:

شيوه تحصيل در دوره: (آموزشی- پژوهشي/ آموزشي/ پژوهشي): يك مورد را انتخاب كنيد.

۳- استادان راهنما

|  |
| --- |
| نام­و نام خانوادگي: تاريخ : امضاء:  نام­و نام خانوادگي: تاريخ: امضاء: |

۴- استادان مشاور

|  |
| --- |
| نام­و نام خانوادگي: تاريخ: امضاء:  نام­و نام خانوادگي: تاريخ: امضاء: |

۵- مدير تحصيلات تكميلي / معاون آموزشي دانشکده

|  |
| --- |
| تاييد كارشناس: نام­و نام خانوادگي مدير:  امضاء و مهر:  تاريخ: |

تاريخ دريافت فرم توسط دفتر همكاري هاي علمي و بين المللي دانشگاه: