معاونت محترم دانشکده

تاريخ: .......................

شماره: ......................

پيوست: ....................

اینجانب .................................................. فرزند ..................... دارنده شناسنامه شماره ................................................. صادره از .......................................... به کد ملی ................................................................... متولد سال ........................................... متقاضی شرکت در آزمون دوره دکتری (Ph.D) سال 1402 رشته ....................................................... گرایش ................................................................. با اطلاع کامل از قوانین و مقررات آموزشی دوره دکتری متعهد می شوم در صورت پذیرش و ثبت‌نام، در تمام مدت تحصیل خود به طور تمام وقت در دانشگاه تبریز حضور داشته باشم و در صورت اشتغال دولتی یا غیردولتی نسبت به اخذ مرخصی از محل اشتغال و یا ماموریت تحصیلی از محل اشتغال به دانشگاه تبریز، اقدام نمایم. ضمناً اينجانب اساتيد ذيل را به ترتيب اولويت جهت راهنمايی رساله خود پيشنهاد می‌نمايم.

توجه: تعيين قطعی استاد راهنما پس از اعلام نتيجه قبولی‌ها توسط سازمان سنجش آموزش کشور با در نظر گرفتن اولويت‌های اعلامی داوطلب و در جلسه‌ای که با حضور اساتيد دارای ظرفيت پذيرش دانشجو و مدير محترم گروه تشکيل می‌شود، تعيين خواهد شد.

|  |  |
| --- | --- |
| رديف | نام استاد راهنما |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ: امضاء: