

به نام خدا

اسامی قبول شدگان دوره دکتری سال تحصیلی ۸۸-۸۷ رشته علوم ریاضی به شرح زیر اعلام می گردد. پذیرش قبول شدگان منوط به احراز کلیه شرایط مندرج در متن «اطلاعیه پذیرش دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D) برای سال ۱۳۸۷» از جمله فراغت از تحصیل تا ۸۷/۶/۳۱، داشتن حداقل معدل ۱۵ (بدون پایان نامه) در دوره کارشناسی ارشد و ارائه اصل کارنامه آزمون زبان مبنی بر احراز حد نصاب لازم می باشد.

از قبول شدگان تقاضا می گردد از تاریخ ۸۷/۴/۹ تا ۸۷/۴/۱۲ در ساعات اداری، برگه های تکمیل شده مشخصات مربوط به بررسی صلاحیت عمومی (ذیلاً ذکر گردیده)، به همراه مدارک لازم را به تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعتی شریف تحویل دهند. عدم مراجعه در تاریخ های فوق بمنزله انصراف از تحصیل تلقی می شود.

ردیف	نام خانوادگی	نام	رشته
۱	حاجی میرصادقی	میر امید	ریاضی
۲	صلواتی	عرفان	ریاضی
۳	عالی پور هفشجانی	قدرت الله	ریاضی
۴	مجتهدی	سید مجتبی	ریاضی

مدارک لازم:

- ۱- برگه های مشخصات تکمیل شده مربوط به بررسی صلاحیت عمومی ([دو سری دست نویس](#))
- ۲- کپی تمام صفحات شناسنامه (یک سری)
- ۳- دو قطعه عکس ۴ * ۳
- ۴- آخرین حکم کارگزینی و گواهی اشتغال به کار برای اعضای هیأت علمی رسمی و یا شاغل رسمی در یکی از دستگاههای دولتی

در صورت لزوم می توانید در ساعات اداری با شماره تلفن ۶۶۱۶۵۰۴۷ تماس حاصل نمایید.

توجه: زمان پذیرش و ثبت نام در دانشگاه متعاقباً از طریق همین سایت اعلام خواهد شد.

۵- چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی شرکت نموده‌اید جدول زیر را تکمیل نمایید.

آزمون سال	استان	شهرستان	نتیجه‌گزینش	ملاحظات

۶- مشخصات چهار نفر معرف مورد اعتماد غیر خویشاوند قابل دسترس از محل تحصیل یا کار که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (حتی المقدور فرهنگی و دریک استان)

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	آدرس - تلفن محل تحصیل و محل کار

۷- نشانی محل سکونت خود را در جدول ذیل قید فرمایید.

نشانی	استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک
قبلی					
فعلی					

۸- شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت.

شماره تلفن	کد شهرستان

۹- سوابق فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خود را به طور خلاصه بنویسید.

۱۰- داوطلبانی که دارای سابقه همکاری و عضویت در ارگانها و نهادهای انقلابی (سابقه حضور در جبهه، عضویت در بسیج، انجمن‌های اسلامی، دارالقرآن، ایثارگران و...) می‌باشند؛ ضروری است اصل گواهی مربوطه را از دستگاه ذیربط اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند.

مسئولیت صحت کلیه مندرجات این برگ را به عهده می‌گیرم.

اینجانب

تاریخ:

امضاء: