sina-pub.ir

فرم درخواست ارزشیابی کیفی

ردیف	عنوان					
۱	**نام و نام خانوادگی:**					
۲	**شماره تماس:**	ثابت:				همراه:
۳	**مقطع تحصیلی قبلی**	کارشناسی (رشته / دانشگاه):				
		کارشناسی‌ارشد (رشته / دانشگاه):				
۴	**مقطع تحصیلی فعلی**	کشور:				
		دانشگاه:				
		مقطع:				
		رشته:				
		تاریخ شروع:				
		تاریخ خاتمه:				
		نوع تحصیلات (حضوری / نیمه حضوری / غیرحضوری)				
۵	**عنوان رساله**	فارسی:				
		لاتین:				
۶	**مقالات مستخرج از رساله***	عنوان مقاله	عنوان نشریه	کشور محل انتشار	نمایه (علمی پژوهشی داخلی / ISC/ ISI / SCOPUS)	

توجه: هزینه این مرحله از ارزیابی کیفی طبق مصوبه هیأت محترم وزیران مبلغ ۶/۰۰۰/۰۰۰/- ریال (شش میلیون ریال) می‌باشد که لازم است به شماره حساب ۲۱۷۲۰۱۹۰۰۶۰۰۲بانک ملی ایران (صاحب حساب: سازمان امور دانشجویان، پرداخت کننده: نام متقاضی) واریز می‌گردد.

اینجانب متعهد می‌شوم چنانچه بررسی پرونده مشمول ضوابط و مقررات اداره کل دانش‌آموختگان نباشد، هیچگونه اعایی در مورد بررسی پرونده خود نداشته باشم.

امضاء

تاریخ

* در هنگام تشکیل پرونده ارائه دو نسخه از هر مقاله / مقالات دارای نمایه معتبر با توجه به تاریخ شروع تحصیل الزامی است.

موسسه سینا sina-pub.ir