



فرم مشخصات داوطلبان دکتری ریاضی محض سال ۱۴۰۳ - دانشکده علوم ریاضی

نام و نام خانوادگی :

متقاضی دوره های:

نوبت دوم

روزانه

وضعیت تاهل:

سال تولد:

نام گرایش مورد تقاضا

جبر

آنالیز

معدل کل کارشناسی:

سال اخذ مدرک کارشناسی:

دانشگاه محل اخذ مدرک کارشناسی:

معدل کل کارشناسی ارشد:

سال اخذ مدرک کارشناسی ارشد:

دانشگاه محل اخذ مدرک کارشناسی ارشد:

نام دروسی را که در دوره کارشناسی ارشد گذرانیده اید همراه با نام استاد و نمره آنها را در قسمت زیر مشخص کنید:

-۲

-۱

-۴

-۳

-۶

-۵

عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد:

نمره پایان نامه کارشناسی ارشد

نام استاد مشاور:

نام استاد راهنما:

۱- چرا دانشگاه فردوسی مشهد را برای ادامه تحصیل در دوره دکتری انتخاب نموده اید؟

۲- هزینه زندگی شما در صورتی قبولی چگونه تامین می شود؟

رتبه آزمون عمومی دکتری:

نمره تراز آزمون عمومی دکتری:

• تذکر: لازم است یک کپی از کارنامه ریز نمرات کارشناسی و کارشناسی ارشد و یک کپی از کارنامه کنکور دکتری خود که در آن رتبه کل و

نمره تراز، درج شده است را ضمیمه این فرم نمائید.

آدرس:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

ایمیل:

بدین وسیله مندرجات فوق را تایید می نمایم و متعهد می شوم که با مراجعه به سایت

اینجانب

<http://vpap.um.ac.ir> کلیه قوانین و مقررات مربوط به آزمون دکتری را مطالعه کرده و مسئولیت رعایت آنها را

امضاء / تاریخ

قبول نمایم.