

فرم توصیه نامه داوطلبان آزمون دکتری

فرم توصیه نامه برای داوطلبان تحصیل در دوره های تحصیلات تکمیلی

این قسمت باید توسط داوطلب تکمیل و امضاء گردد.

نام و نام خانوادگی داوطلب تاریخ

داوطلب تحصیل در کدام دوره هستید؟ □ دکترا □ کارشناسی ارشد امضای داوطلب

نام و نام خانوادگی استاد: آدرس استاد:

این قسمت باید توسط یک عضو هیات علمی دانشگاه تکمیل گردد. تکمیل فرم توسط استاد(ان) راهنمای

پروژه یا استادانی که داوطلب حداقل دو درس با ایشان گذرانده است ترجیح دارد.

استاد محترم،

از جنابعالی درخواست می شود که فرم زیر را در مورد داوطلب فوق الذکر تکمیل نموده و در پاکت در بسته و یا

امضای مهر روی درب پاکت، توسط دانشجو و یا مستقیماً توسط پست به آدرس زیر و یا گپی آنرا به آدرس

الکترونیکی(.....) ارسال فرمایید. قبلاً از صرف وقت، دقت نظر و صراحت شما در این رابطه تشکر میگردد.

صندوق پستی.....خیابان..... دانشگاه..... دانشکده..... تحصیلات تکمیلی، بخش

پذیرش دکترا

نوع ارتباط شما با داوطلب چگونه و به چه مدت بوده است؟ (استاد راهنمای پروژه، مدرس، ...) ...

.....

لطفاً جدول زیر را با توجه به تواناییهای داوطلب در مقایسه با دیگر دانشجویان خود یا سایر دانشجویان در

شرایط مشابه تکمیل نمایید.

گروه مورد مقایسه:..... نفر دانشجویان در سطح..... (کارشناسی

یا کارشناسی ارشد) است.

زمینه مورد ارزیابی استثنائی، عالی، خوب

توانایی کلی برای ادامه تحصیل

داشتن هدف مشخص و انگیزه برای ادامه تحصیل

توانایی انجام تحقیق

قدرت تحلیل علمی و خلاقیت در تحقیق

توانایی پیشبرد تحقیق بصورت مستقل

قدرت بیان

توانایی نگارش

قابلیت انجام کار بصورت گروهی

نظم و انضباط در کار