|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | به نام خدا |  |
| توصيه نامه داوطلب پذيرش دوره دكترا |  |
|  |

مشخصات داوطلب:

نام و نام خانوادگي:

رشته تحصيلي مورد نظر:

زمينه تحقيقاتي مورد علاقه:

مشخصات توصيه كننده:

نام ونام خانوادگي: رتبه دانشگاهي:

پست الكترونيكي: تلفن: فكس:

آدرس:

 تاريخ: امضاء:

1. مدت و ميزان آشنايي با داوطلب:
2. چنانچه داوطلب دروسي را با جنابعالي گذارنده است، رتبه ايشان در كلاس در چه حد بوده است؟

 نام درس: نمره درس: رتبه در كلاس:

 نام درس: نمره درس: رتبه در كلاس:

1. آيا دانشگاه شما دوره دكتري در زمينه مورد درخواست داوطلب را ارائه مي نمايد؟

چنانچه پاسخ مثبت باشد، آيا اين داوطلب داراي حداقل شرايط پذيرش در آن دانشگاه مي‌باشد يا خير؟

در صورت منفي بودن پاسخ توضيح دهيد.

1. لطفاً رتبه متقاضي را براي موارد ذيل اعلام فرمائيد:

0=ضعيف 1=متوسط 2=خوب 3=خيلي خوب 4=عالي 5=بسيار عالي

| موارد ارزيابي | رتبه |
| --- | --- |
| آمادگي علمي و دانشگاهي |  |
| ابتكار و نوآوري |  |
| مهارت در امر پژوهش |  |
| جديت و پشتكار |  |
| حضور ذهن |  |
| ارتباط با صنعت |  |
| توانايي در امر تدريس (در صورت اطلاع) |  |
| ميزان آشنايي به زبان انگليسي (خواندن و نوشتن) |  |
| ارزيابي كلي نامبرده |  |
|  |  |

1. لطفا" ساير نظرات خويش را در مورد توانايي و ظرفيت متقاضي براي به اتمام رسانيدن دوره تحصيلات تكميلي (دكتري) اعلام فرمائيد.