



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

تقاضانامه بورس دولت جمهوری اسلامی ایران

برای پذیرش داوطلبان غیر ایرانی

مقطع تحصیلی مورد تقاضا:

کارشناسی
 کارشناسی ارشد
 دکتری
 غیره

														نام:
														نام خانوادگی:
														نام وسط:
														نام پدر:
														نام همسر:
														تابعیت
														دین:
														مذهب:

زن
 مرد
 وضعیت تاهل: متاهل
 مجرد

تعداد فرزندان:

کشور محل اقامت:

آدرس فعلی:

کشور: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:

کد پستی: شماره تلفن (با کد کشور و شهر): پست الکترونیکی:

دانشگاه‌ها و موسساتی که در آنها تحصیل کرده اید:

کشور	شهر	نام موسسه / دانشگاه	طول مدت تحصیل	معدل نمرات	رشته تحصیلی	مقطع

مقطع و رشته تحصیلی مورد تقاضا:

مقطع و رشته مورد علاقه به ترتیب اولویت	علت انتخاب
۱	
۲	
۳	

مهارت در زبانها:

زبان	خواندن			نوشتن			مکالمه		
	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
انگلیسی									
فارسی									

کتابها و مقالاتی که منتشر کرده اید:

ردیف	عنوان	محل انتشار	تاریخ انتشار
۱			
۲			
۳			

نام، تلفن و آدرس بستگان و دوستان در جمهوری اسلامی ایران (در صورت وجود):

نسبت	نام	نام خانوادگی	تلفن	آدرس

لطفاً انگیزه خود را از تحصیل در جمهوری اسلامی ایران شرح دهید:

.....

(این قسمت مخصوص متقاضیان مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری می‌باشد.)

موضوعی که علاقه مند به تحقیق در آن هستید چیست؟

.....

آیا تا کنون با اعضای هیات علمی دانشگاه های جمهوری اسلامی ایران ارتباط داشته‌اید؟

.....

آیا فردی از افراد خانواده شما (پدر، مادر، خواهر، برادر، همسر، فرزند) به صورت بورسیه در جمهوری اسلامی ایران در حال تحصیل یا دانش‌آموخته می‌باشند؟
 در صورت پاسخ مثبت مشخصات نامبرده یا نامبردگان را ذکر نمایید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته و مقطع تحصیلی	نسبت با متقاضی	دانشگاه و شهر محل تحصیل	مدت اقامت نامبرده در ج.ا.ایران

مشخصات گذرنامه ای

INFORMATIONS	LATIN	فارسی	مشخصات
NAME			نام
SURNAME			نام خانوادگی
DATE OF BIRTH			تاریخ تولد
PLACE OF BIRTH			محل تولد
FATHER'S NAME			نام پدر
GRANDFATHER'S NAME (ONLY ARAB PEOPLE)			نام جد (فقط اعراب)
NATIONALITY			تابعیت
PASSPORT NO.			شماره گذرنامه
DATE&PLACE OF ISSUE			تاریخ و محل صدور
EXPIRY DATE			تاریخ انقضا
OCCUPATION			شغل
PLACE VISA TO BE ISSUED			محل اخذ ویزا
DURATION OF STAY IN IRAN			مدت اقامت در ایران
THE LAST DATE OF ENTRY TO IRAN			تاریخ آخرین ورود به ایران

اینجانب..... کلیه مندرجات فوق را تکمیل و صحت آنرا تایید می نمایم و چنانچه هر زمان مشخص شود که اطلاعات فوق خلاف واقع است وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می تواند مطابق مقررات مربوطه با اینجانب رفتار نماید.
تکمیل این تقاضانامه و ارسال آن به هیچ وجه حقی برای متقاضی ایجاد نخواهد کرد.

تاریخ:

امضاء