**بسمه تعالی** فرم شماره 3



**کاربرگ خلاصه وضعیت سوابق آموزشی پژوهشی دانشجو / دانش‌آموخته**

**جهت بررسی درخواست پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی 1404-1403 دانشگاه کوثر بجنورد**

چنانچه در دوره دانشجویی سوابق آموزشی، پژوهشی و تحقیقاتی داشته و یا مفتخر به کسب جوایز و افتخارات علمی شده‌اید، مشخصات آن را در کادرهای تعیین شده قید نمایید.

|  |
| --- |
| الف)مشخصات متقاضی:  نام نام خانوادگی: نام پدر : شماره شناسنامه:  کد ملی: رشته و گرایش تحصیلی: |

|  |
| --- |
| ب)عنوان پایان‌نامه یا پروژه پایانی مقطع کارشناسی:  تایید استاد راهنمای پایان‌نامه / پروژه تحقیقاتی |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ج)جوایز و افتخارات دوره دانشجویی:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **عنوان افتخارات** | **محل تایید** | | پژوهشی |  | معاونت پژوهشی: | | آموزشی |  | معاونت آموزشی: | | دانشجویی |  | معاونت دانشجویی: | |

|  |
| --- |
| د)سوابق آموزشی (تدریس ) در رشته تحصیلی در دوره دانشجویی: |



ه) فعالیت‌های پژوهشی و تحقیقاتی (مقالات چاپ شده در مجلات علمی پژوهشی ، مجلات علمی ترویجی و یا مقالات ارائه شده در همایش‌ها و کنفرانس‌های علمی با تایید معاونت پژوهشی دانشگاه مبدا)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان مقاله | نام مجله | سطح مجله  (علمی پژوهشی- علمی ترویجی) | نام همایش در صورت ارائه شدن مقاله در همایش | نام نویسندگان مقاله به ترتیب درج روی صفحه | سال چاپ با  ارائه مقاله |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

و) درصورتیکه دارای سایر فعالیت‌های پژوهشی و تحقیقاتی می‌باشید در این قسمت با ذکر و ارائه مستندات، عنوان نمایید.

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

اینجانب .......................................................متعهد می‌شوم کلیه موارد ذکر شده در کادرهای فوق را با نهایت دقت تکمیل نموده و در صورت درخواست دانشگاه کوثر بجنورد قادر به ارائه اصل مدرک مربوط خواهم بود و در صورت عدم ارائه مدارک در تاریخ تعیین شده از سوی دانشگاه کوثر بجنورد، جایگاه خود را به متقاضی واجدالشرایط یعدی خواهم داد و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ تکمیل فرم امضاء دانشجو