فرم ب
»بر كَ تقاضانامه براى بمرهمندى از مزاياى آموزش رايكاً در دانشگًاهها و موسسات آموزش عالى كشور "

برای چذيرفتگان دوره روزانه در آزمون ورودى دوره دكترى »Ph.D" نيمهمتمركز سال 99٪
رياست محترم

$$
\begin{aligned}
& \text { متولد سال : به ر به شماره شناسنامه: } \\
& \text { اينجانب : } \\
& \text { چذيرفته شده در رشته : } \\
& \text { صادرهاز: }
\end{aligned}
$$

آزمون ورودى دوره دكترى »Ph.D
 هQ/T/IY شوراى انقلاب جمهورى اسلامى ايران بهتصويب رسيده است و قبول تكاليف و وظايف خود، علاقهمند هستم در طول تحصيل دوره دكترى از مزا اياى آموزش رايكا رايكان طبق قانون مذكور
 وزارت علوم، تحقيقات و فناورى مقر ر نمود، خدمت نمايهم.
خواهشمند است دستور فرمائيد نام اينجانب را طبق مقر رات ثبتنمايند.

> امضاء : دانشجو :

