



دولت علوم و تحقیقات ایران
وزارت آموزش عالی

معاونت آموزشی و پژوهشی

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

فرم مخصوص استفاده از سهمیه بورسیه مربیان در آزمون

نیمه متمرکز دکتری تخصصی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴

به :

از :

بدین وسیله ؛ آقای / خانم فرزند:

به شماره شناسنامه:

صادره: متولد:

که هم اکنون به صورت رسمی- قطعی رسمی- آزمایشی در این موسسه به کار اشتغال دارد، جهت شرکت در آزمون نیمه متمرکز دکتری تخصصی آن دانشگاه، معرفی می شوند. این موسسه/سازمان، متعهد می شود؛ در صورت قبولی نامبرده، برای کل دوره تحصیلی دکتری تخصصی وی، ماموریت تحصیلی تمام وقت صادر به علاوه کلیه هزینه های تحصیلی دوره تحصیلی دکتری تخصصی ایشان را نیز، پرداخت نماید.

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول:

امضاء :

تاریخ :

مهر موسسه :