



بسمه تعالی

مؤسسه پژوهشی حکمت و فلسفه ایران

پرسشنامه ویژه داوطلبان شرکت در آزمون دکتری

الف - مشخصات فردی

| | | | | |
|--|--|--------------|-------------------|-----------|
| نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: | سال تولد: | محل تولد: |
| وضعیت تأهل: | مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> | تعداد فرزند: | نوع شغل: | |
| در صورتیکه عضو هیئت علمی می‌باشید مرتبه: | | نوع استخدام: | دانشگاه محل خدمت: | |

ب - سوابق تحصیلی:

| نوع مدرک | مؤسسه محل تحصیل | سال ورود | سال اخذ مدرک | معدل | رشته تحصیلی |
|------------------------------------|-----------------|----------|--------------|--------|-------------|
| دیپلم متوسطه | | | | (کتبی) | |
| کارشناسی | | | | | |
| کارشناسی ارشد | | | | | |
| سایر مدارک تحصیلی و تشویقی اخذ شده | | | | | |

نام استاد راهنما:

موضوع پایان نامه کارشناسی ارشد:

ج - سوابق پژوهشی:

۱. مقالات (مقالات، کتابها و پایان نامه هنگام مصاحبه می‌باید به سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل گردد).

| ردیف | عنوان | ترجمه | تألیف | نشریه‌ای که در آن مقاله چاپ شده است. | شماره نشریه و تاریخ |
|------|-------|-------|-------|--------------------------------------|---------------------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |

د - سوابق تدریسی:

| ردیف | موضوع تدریس | نام مؤسسه | مقطع | سال |
|------|-------------|-----------|------|-----|
| ۱ | | | | |
| ۲ | | | | |
| ۳ | | | | |

۲. کتابها

| ردیف | عنوان | ترجمه | تألیف | ناشر | سال انتشار |
|------|-------|-------|-------|------|------------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |

لطفاً به صفحه بعد مراجعه شود.

۳. تحقیق

| ردیف | عنوان | موضوع تحقیق | سمت داوطلب در اجرای طرح تحقیق | مؤسسه‌ای که در آنجا تحقیق صورت گرفته | تاریخ اجرای تحقیق |
|------|-------|-------------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |

۴. میزان آشنایی با زبان‌های خارجی:

- زبان خارجی مورد امتحان:

نشانی محل سکونت داوطلب:

شماره تلفن:

صحت مطالب فوق را تأیید می‌کنم و چنانچه در هر مرحله از آموزش ثابت شود مورد یا مواردی خلاف واقع ذکر نموده‌ام محروم از تحصیل شناخته خواهم شد.

تاریخ:

امضاء: