**فرم ابراز علاقه‌ جهت شركت در دوره مشترك دكتري**

**با**

**دانشگاه مکوئری استرالیا**

اينجانب .............................................. با شماره دانشجويي .......................................... دانشكده/مرکز ................................................. رشته تحصيلي ............................................ با توجه به اطلاعات و شرايط اعلام شده در اطلاعيه مربوطه، بدين‌وسيله علاقه‌مندي خود را جهت شركت در دوره مشترك دانشگاه مکوئری استرالیا اعلام مي‌نمايم.

**اطلاعات تماس دانشجو**

شماره تماس (منزل):

شماره تماس (همراه):

پست‌الكترونيك:

دانشگاه محل تحصیل کارشناسی:.................................................. معدل:......................

دانشگاه محل تحصیل کارشناسی ارشد:.................................................. معدل: :......................

نمره زبان IELTS یا TOEFL (در ضورت اخذ):........................

***امضاء دانشجو:***

**استاد راهنماي دانشجو**

نام و نام‌خانوادگي:

تلفن تماس:

پست‌الكترونيك:

اينجانب ............................................. استاد راهنماي دانشجو با شركت دانشجو در دوره مشترك دكتري با دانشگاه مکوئری استرالیا موافقت دارم.

***تاريخ وامضاء استاد:***

**معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده**

اینجانب........................................... معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده/مرکز ............................... موافقت خود را برای شرکت دانشجو با مشخصات فوق در دوره دکتری مشترک با دانشگاه مکوئری استرالیا اعلام می­دارم. ***تاریخ و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی***:

**همکار ارجمند و استاد راهنمای گرامی**

**با سلام و احترام**

نظر به اهمیت برگزاری دوره های دکتری مشترک منعقده میان دانشگاه صنعتی شریف و یک دانشگاه خارجی و نیز با عنایت به ضرورت حصول اطمینان از استفاده حداکثری از این امکان؛ به نحوی که آورده پژوهشی مشارکت دانشجویان در این دوره ها منجر به ارتقا و بهبود هر چه بیشتر دوره های تحصیلات تکمیلی دانشگاه شده و زمینه سازی لازم برای ادامه همکاری بین جنابعالی و استاد راهنمای همکار در دانشگاه خارجی را برای دوره های آتی و پس از دانش آموختگی دانشجو فراهم آورد، متمنی است نسبت به تکمیل فرم ذیل و عودت آن به دفتر امور بین الملل دانشگاه (رایانامه [ia\_st@sharif.edu](mailto:ia_st@sharif.edu)) اقدام فرمایید.

|  |
| --- |
| 1. در دانشگاه مکوئری با چه گروه و محققی دارای همکاری علمی هستید یا علاقه­مند به برقراری ارتباط هستید؟ |
| 1. آیا کیفیت و توانایی­های دانشجوی مدنظر در سطحی برجسته و متناسب با دانشگاه طرف قرار داد هست؟ |
| 1. آیا امکانات تجهیزاتی خاص در دانشگاه مکوئری وجود دارد که دانشجو نیاز به حضور در آن­جا و انجام آزمایش­های مربوطه داشته­باشد؟ |
| 1. نکات اضافی که ضرورت حضور دانشجو در این دوره را توجیه می­نماید مختصرا مرقوم فرمایید. |