به نام خدا



فرم درخواست دوره دکتری دوگانه cotutelle

دانشگاه صنعتی اصفهان



# Form No. ISCC –Cotutelle-1

|  |
| --- |
| ***مشخصات دانشجو:***  **نام و نام خانوادگی دانشجو:** ............................. **شماره دانشجویی:** ................................................ **دانشکده:** ...................................................  **رشته تحصیلی:** ............................. |
| ***شرایط انجام دوره:***  **تاریخ امتحان جامع:** ........................... **نمره مدرک زبان MSRT** ...........................  **مقالات ISI:** .............................  موضوع رساله به زبان فارسی:  Thesis Title in English: |
| ***مشخصات استادان راهنما:***  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول در دانشگاه صنعتی اصفهان:** .............................  **نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم در دانشگاه صنعتی اصفهان:** .............................  **نام و نام خانوادگی استاد مشاور در دانشگاه صنعتی اصفهان:** ............................. |
| **Co-Supervisor at Partner University:**  **Name: Surname:**  **Tittle: Position:**  **Name of Institute: Country:** |
| ***مشخصات سفر:***  **تاریخ عزیمت به دانشگاه مقصد:** ...........................  **مدت اقامت در دانشگاه مقصد:** ........................... |
| **مشخصات رساله: زبان رساله کامل: فارسی 🗆 انگلیسی 🗆**  **زبان چکیده رساله: فارسی 🗆 انگلیسی 🗆** |
| **مشخصات جلسه دفاع:**  **ارائه دفاع: دانشگاه صنعتی اصفهان 🗆 دانشگاه مقصد 🗆**  **زبان ارائه دفاع: فارسی 🗆 انگلیسی 🗆**  **حضور استاد راهنمای خارجی در جلسه دفاع : در دانشگاه صنعتی اصفهان 🗆 در دانشگاه مقصد به صورت مجازی 🗆**  ***هزینه های مترتب:***  **هزینه های سفر به عهده دانشگاه صنعتی اصفهان 🗆 دانشگاه مقصد 🗆**  **هزینه های اقامت به عهده دانشگاه صنعتی اصفهان 🗆 دانشگاه مقصد 🗆**  **حضور هیات داوران خارجی در جلسه دفاع : در دانشگاه صنعتی اصفهان 🗆 دانشگاه مقصد 🗆** |
| ملاحظات:  **قوانین مرتبط با برنامه دکتری دوگانه cotutelle به دقت مطالعه شده و متعهد به انجام تمامی مفاد آن در خصوص تعهدات دانشکده و استاد راهنما و دانشجو می باشم.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **امضای استاد راهنما** | **امضا ی رئیس دانشکده** |
| **نام و نام خانوادگی:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| **تاریخ** | **تاریخ** |
| **امضا ی دانشجو**  **نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **مفاد مندرج در فرم با قرارداد مطابقت دارد و مورد تایید است.** | |
| **مدیر همکاریهای علمی بین المللی** | |
| **امضا** | **نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ:** |