**باسمه تعالي**

**درخواست پذيرش در دوره دکتري بدون آزمون   
دانشگاه امام صادق علیه السلام**

****

**اداره کل آموزش و تحصيلات تکميلي دانشگاه امام صادق علیه السلام**

اينجانب نام و نام خانوادگی داوطلب به شماره شناسنامه شماره شناسنامه و کد ملي کـــــدملي فرزند نام پـــدر متولد روز / ماه / سال با اطلاع کامل از مقررات پذيرش بدون آزمون (استعدادهاي درخشان) در دوره تحصيلي دكتري، ضمن تکميل اطلاعات مربوط و ارائه مستندات و مدارک پيوست، تقاضاي پذيرش در مقطع دکتري رشته رشته - گرايش براي سال تحصيلي**1402ـ 1401** آن دانشگاه را دارم.

تاريخ و امضاء داوطلب