

## فرم درخواست مجوز خروج از کشور

(دانشجویان مقطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری)

نام و نام خانوادگی :	دانشکده :
مقطع تحصیلی :	رشته تحصیلی :
کشور برگزار کننده کنفرانس :	شهر برگزار کننده کنفرانس :
تاریخ برگزاری :	
نام کنفرانس :	
عنوان مقاله :	

### ارزیابی اعتبار کنفرانس

ملاک اعتبار کنفرانس	کنفرانس از لحاظ علمی مورد تأیید می باشد.
<input type="checkbox"/> ۱- چکیده مقالات با نمایه ISI, Scopus و یا Medline به چاپ می رسد.	امضاء :  مدیر پژوهش دانشکده یا مدیر گروه تخصصی (ذکر ملاک اعتبار کنفرانس الزامی می باشد.)
<input type="checkbox"/> ۲- کنفرانس توسط یکی از دانشگاه ها، انجمن ها و یا مراکز تحقیقاتی معتبر برگزار می گردد.	
..... (ذکر نام دانشگاه، انجمن و یا مرکز الزامی است.) ..... سایر : .....	

این قسمت توسط کارشناس امور پژوهشی دانشکده تکمیل گردد.

### مدارک پیوست :

- ۱- Acceptance Letter با نام خود دانشجو، عنوان مقاله و آدرس دانشگاه
- ۲- بروشور کنفرانس (صفحه اول که شامل محل برگزاری و زمان آن می باشد)
- ۳- چکیده مقاله (با ذکر آدرس دانشگاه)
- ۴- تأیید اعتبار همایش با امضای مدیر گروه تخصصی یا مدیر پژوهشی دانشکده

(فرم الف)

بسمه تعالی

«فرم درخواست گواهی خروج از کشور و تمهیدات دانشجوی»

ریاست محترم دانشکده ..... دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات

با سلام

احتراما اینجانب ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره  
شناسنامه ..... صادره از ..... و کد ملی  دانشجوی دوره  
..... رشته ..... ورودی نیمسال اول / دوم سال ..... با ارائه مدارک پیوست  
درخواست دارم نسبت به صدور گواهی خروج از کشور به مقصد کشور ..... به عنوان :

۱- سفر زیارتی  ۲- سفر علمی  ۳- سفر نیمه علمی  ۴- سفر غیر علمی  ۵- سفر مطالعاتی

بمنظور ..... از تاریخ ..... لغایت ..... اقدام لازم بعمل آورند.

ضمنا متعهد می گردم :

- ۱- سفر مذکور وقفه ای در تحصیل اینجانب ایجاد ننماید.
- ۲- زمان مسافرت هیچگونه تداخلی با امتحانات ندارد.
- ۳- در صورت داشتن واحدهای درسی باقیمانده نسبت به ثبت نام نیمسال بعد حتما اقدام نماید .
- ۴- در غیر اینصورت کلیه تبعات سوء آن را می پذیرم و دانشگاه می تواند برابر مقررات با اینجانب رفتار نماید و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجوی:

امضا و تاریخ:

آخرین آدرس محل سکونت دائم دانشجوی: .....

شماره تلفن ثابت ..... شماره تلفن همراه .....

(فرم ب)

بسمه تعالی

« فرم تایید مدیریت محترم گروه جهت صدور گواهی خروج از کشور »

جناب آقای دکتر/ سرکار خانم دکتر.....

مدیر محترم گروه.....

باسلام

احتراما اینجانب ..... دانشجوی مقطع ..... رشته.....

گرایش..... ورودی سال..... تقاضای خروج از کشور از تاریخ.....

لغایت..... به عنوان سفر (علمی  نیمه علمی  غیر علمی  مطالعاتی  زیارتی  )

به منظور ..... به مقصد کشور ..... را دارم .

با توجه به اینکه تعداد ..... واحد درسی را گزرانده ام و تا تاریخ ..... فارغ التحصیل

نمی شوم ، لذا خواهشمند است هماهنگی لازم جهت خروج از کشور بعمل آید .

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

ریاست محترم دانشکده .....

اینجانب دکتر ..... مدیر گروه ..... تایید می نمایم که نامبرده تا

تاریخ ..... از پروژه خود دفاع نخواهد نمود و فارغ التحصیل نمی شود و گروه با خروج

از کشور ایشان به عنوان سفر (علمی  نیمه علمی  غیر علمی  مطالعاتی  زیارتی  ) به

منظور ..... به مقصد کشور موافقت دارد  ندارد  .

امضاء مدیر گروه :