

**پرسشنامه درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی**

**فرم الف**

خواهشمند است پس از تکمیل پرسشنامه زیر، آن را از طریق معاونت پژوهشی دانشکده به دفتر امور پژوهشی دانشگاه جهت بررسی ارسال نمائید.

الف) اين قسمت توسط متقاضي تكميل گردد:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- مشخصات داوطلب  نام:  صادره از:  مجرد | | | | | | | نام خانوادگي:  تاريخ تولد:  متاهل | | | | | | | | | | شماره شناسنامه:  محل تولد: | | | | | | | | |
| 2- سوابق خدمت  نوع خدمت : | | | | | | | رسمي آزمايشي | | | | | | رسمي قطعي | | | | | | | غيررسمي | | | | | |
| رتبه علمی: | | | | | | | مربی | | | | استادیار | | | | | دانشیار | | | | | | | استاد | | |
| سمت دانشگاهي : | | | | | | | تمام وقت | | | | | | غيرتمام وقت | | | | | | | مدت خدمت | | | | | |
| تاریخ ورود به خدمت در دانشگاه: | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 4- محل استفاده از فرصت مطالعاتي درخواستي با ذكر مدت  خارج از کشور: شهر: دانشگاه (موسسه): مدت:  داخل كشور: شهر: دانشگاه (موسسه): مدت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5- عنوان مورد تحقيق در فرصت مطالعاتي | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6- اولویت پژوهش و فناوري (مستخرج از سیاست ها و اولویت های پژوهش و فناوری شواری عالی عتف) :  الف. زمینه تخصصی: ............................................................................  ب‌. اولویت (بطور کامل ذکر شود): ........................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل تحقیق (تاریخ شروع و پایان را ذکر نمایید): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7-دلایل خودرا در رابطه با انتخاب محل فرصت مطالعاتی با توجه به نوع تحقیق برای فرصت مطالعاتی به روشنی بیان نمائید.  8- آشنایی با زبان های خارجی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| زبان | **صحبت كــردن** | | | | | | | **خوانـــــدن** | | | | | | | | | | | **نوشتــــن** | | | | | | |
| **خوب** | | | **متوسط** | **ضعيف** | | | **خوب** | | **متوسط** | | | | **ضعيف** | | | | | **خوب** | | **متوسط** | | | | **ضعيف** |
| انگليسي |  | | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| فرانسه |  | | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| آلماني |  | | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
| عربي |  | | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9- درجات عالی و سوابق تحصیلی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدرك تحصيلي** | | | **رشته‌هاي تحصيلي و تخصصي** | | | | | | **نام موسسه آموزشي** | | | | | | **كشور** | | | | | | | **سال دريافت مدرك** | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10- ماموریت های مطالعاتی قبلی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع مأموريت** | | | | | | | | | | | | **مدت فعاليت** | | | | | | | | | | | | **كشور و موسسه ميزبان** | |
| بورس | | فرصت مطالعاتي | | | | مأموريت | | | | | | از تاريخ | | | | | | تا تاريخ | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| اينجانب كه از فرصت مطالعاتي مورد اين پرسشنامه استفاده مي‌كنم بدينوسيله تعهد مي‌نمايم كه در پايان هر سه ماه مرتباً گزارش پيشرفت و پس از اتمام فرصت مطالعاتي گزارش نهائي را تهيه و به مراجع ذيربط حسب نظر دانشگاه ارسال نمايم.  نام و نام خانوادگي  تاريخ امضاء |

− نامه پذیرش دانشگاه داخل/ خارج از کشور (محل انجام برنامه فرصت مطالعاتی)، رزومه و آخرین حکم استخدامی متقاضی ضمیمه گردد.

ب) اين قسمت توسط جانشين متقاضي تكميل گردد:

|  |
| --- |
| اينجانب داراي سمت تعهد مي‌نمايم كه در غياب درخواست كننده استفاده فرصت مطالعاتي وظائف آموزشي ايشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتي ننمايم.  نام و امضاء تعهد كننده تاريخ  نام و امضاء مدير گروه تاريخ |

ج) اين قسمت توسط رئيس دانشكده تكميل گردد:

|  |
| --- |
| اينجانب رئيس دانشكده گواهي مي‌نمايد كه موضوع استفاده از فرصت مطالعاتي خانم / آقاي در جلسه مورخ دانشکده، پس از بررسی برنامه تحقیق ایشان (و سایر مستندات مربوطه)، مورد بحث و تائيد قرار گرفت و اينجانب نيز با آن موافقت كامل داشته و اطمينان دارم استفاده از اين فرصت مطالعاتي براي تكميل و توسعه فعاليتهاي آن دانشگاه مفيد خواهد بود.  نام و نام خانوادگي  تاريخ امضاء |

د) اين قسمت به ترتیب توسط گروه، دانشگده و معاونت پژوهشی دانشگاه تكميل گردد:

|  |
| --- |
| 8-نظریه شورای گروه:  این درخواست را در جلسه شماره مورخ گروه، پس از بررسی برنامه تحقیق ایشان (و سایر مستندات مربوطه)، مورد بررسی قرار گرفت و با استفاده از فرصت مطالعاتی از تاریخ به مدت در کشور موافقت گردید.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه**  **مهر و امضا** |
| 9-نظریه شورای دانشکده:  این درخواست را در جلسه شماره مورخ دانشکده، پس از بررسی برنامه تحقیق ایشان(و سایر مستندات مربوطه)، مورد بررسی قرار گرفت و با استفاده از فرصت مطالعاتی از تاریخ به مدت در کشور موافقت گردید.  **نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده**  **مهر و امضا** |
| 10-نظریه شورای پژوهشی دانشگاه:  این درخواست را در جلسه شماره مورخ پس از بررسی برنامه تحقیق ایشان (و سایر مستندات مربوطه)، مورد بررسی قرار گرفت و با استفاده از فرصت مطالعاتی از تاریخ به مدت در کشور موافقت گردید.  **نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشگاه**  **مهر و امضا** |