الف) اين قسمت توسط متقاضي تكميل گردد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- مشخصات داوطلبنام: صادره از: وضعیت تأهل: مجرد□ متأهل□ | نام خانوادگي: تاريخ تولد: | شماره شناسنامه:محل تولد:  |
| 2- وضعیت استخدامی  | پیمانی□ رسمي آزمايشي □ رسمي قطعي□  |
| 3- رتبه علمی:  | مربی□ | استادیار□ | دانشیار□ | استاد□ |
| 4- تاریخ ورود به خدمت در مؤسسه: |
| 5- محل استفاده از فرصت مطالعاتي درخواستي با ذكر مدتشهر: واحد عملیاتی: مدت: |
| 6- عنوان مورد تحقيق در فرصت مطالعاتي  |
| 7- خلاصه طرح، هدف از اجرا و دلايل ضرورت انجام طرح فرصت مطالعاتی (حداكثر 100 كلمه) |
| 8- سابقه علمي موضوع با ذكر مأخذ و منابع بويژه در ايران: |
| 9- پیش‌بینی زمان لازم برای اجرای کامل تحقیق (تاریخ شروع و پایان را ذکر نمایید): |
| 10- دلايل خود را در رابطه با انتخاب محل فرصت مطالعاتي با توجه به نوع تحقيق براي فرصت مطالعاتي به روشني بيان نمایيد: |
| 10- ماموریت‌های مطالعاتی قبلی: |
| **نوع مأموريت** | **مدت فعاليت** | **واحد عملیاتی ميزبان** |
| بورس | فرصت مطالعاتي | مأموريت | از تاريخ | تا تاريخ |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| اينجانب كه از فرصت مطالعاتي مورد اين پرسشنامه استفاده مي‌كنم بدينوسيله تعهد مي‌نمايم كه ضمن ارسال منظم گزارش‌‌های خلاصه پیشرفت ماهانه، پس از اتمام فرصت مطالعاتي گزارش نهایي را تهيه و به مراجع ذيربط حسب نظر مؤسسه ارسال نمايم.  نام و نام خانوادگي تاريخ امضاء |

− نامه پذیرش واحد عملیاتی (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 درخواست‌كننده استفاده فرصت مطالعاتي وظایف پژوهشی ايشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتي ننمايم. نام و امضاء تعهد كننده تاريخنام و امضاء مدير گروه تاريخ  |

ج) اين قسمت به ترتیب توسط کارگروه و معاونت پژوهشی مؤسسه تكميل گردد:

|  |
| --- |
| نظریه کارگروه فرصت مطالعاتی:این درخواست در جلسه شماره مورخ کارگروه، 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 واحد عملیاتی موافقت گردید. **نام و نام خانوادگی دبیر کارگروه**  **امضا** |
| با توجه به بررسی برنامه تحقیق ایشان و سایر مستندات مربوطه، با استفاده از فرصت مطالعاتی از تاریخ به مدت در واحد عملیاتی موافقت گردید. **نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی مؤسسه** **امضا** |