



گزارش نامه عضو هیات علمی متقاضی فرصت مطالعاتی

۱- مشخصات عمومی			
نام خانوادگی:	گروه:	تاریخ استخدام پیمانی:	تاریخ آخرین ارتقا مرتبه:
نام:	مرتبه علمی بدو استخدام:	تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی آزمایشی:	تاریخ آخرین ترفیع:
تاریخ تولد:	مرتبه علمی فعلی:	تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی قطعی:	آیا از موسسه دیگر انتقال یافته‌اید:
کد ملی:	پایه فعلی:	پست اجرایی در حال حاضر:	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام موسسه:
شماره تماس ثابت:	تلفن همراه:	پست الکترونیک:	

۲- سوابق تحصیلی			
مقطع تحصیلی	کارشناسی (B.Sc) / سطح ۲ حوزه	کارشناسی ارشد (M.Sc) / سطح ۳ حوزه / دکترای حرفه‌ای (M.D)	دکترای تخصصی (Ph.D) / سطح ۴ حوزه
رشته تحصیلی و گرایش			
مؤسسه محل اخذ مدرک			
شهر و کشور محل اخذ مدرک			
تاریخ اخذ مدرک			
عنوان پایان نامه یا رساله			

۳- مأموریت‌های پژوهشی/آموزشی قبلی			
عنوان مأموریت (بورس تحصیلی، فرصت مطالعاتی، سایر)	زمان شروع و خاتمه مأموریت	کشور/شهر	دانشگاه/موسسه

شماره و تاریخ ثبت:	۴- درخواست عضو هیات علمی متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی
مدیر گروه محترم آقای دکتر/ سرکار خانم	
اینجانب با اطلاع و آگاهی از شیوه نامه فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی دانشگاه رازی، متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی از نوع:	
<input type="checkbox"/> خارج از کشور و بلند مدت (A1)، <input type="checkbox"/> خارج از کشور و کوتاه مدت (A2)، <input type="checkbox"/> داخل کشور و بلند مدت (B1)، <input type="checkbox"/> داخل کشور و کوتاه مدت (B2) می باشم.	
نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی متقاضی: امضاء:	

شماره و تاریخ ثبت:		۵- صورتجلسه شورای گروه در خصوص تقاضای فرصت مطالعاتی آقای/خانم				
امضاء	رشته تخصصی	مرتبه علمی	سمت	نام و نام خانوادگی	ردیف	تقاضای آقای/خانم برای استفاده از فرصت مطالعاتی در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و تصویب گردید. شورای گروه تایید می نماید که برنامه مطالعاتی/طرح تحقیقاتی پیشنهاد شده برای دوره فرصت مطالعاتی، در راستای برنامه و اهداف آموزشی/پژوهشی گروه می باشد (موضوع بند ۲-۲ از شیوه نامه فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی شماره ۳/۸۹۸۵۹، مورخ ۱۳۹۰/۶/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری).
مدیر گروه، نام و نام خانوادگی: امضاء:						

شماره و تاریخ ثبت:		۶- صورتجلسه کمیته منتخب در خصوص تقاضای فرصت مطالعاتی آقای/خانم				
امضاء	رشته تخصصی	مرتبه علمی	سمت	نام و نام خانوادگی	ردیف	تقاضای آقای/خانم برای استفاده از فرصت مطالعاتی در جلسه مورخ کمیته منتخب دانشکده مطرح و با عنایت به آیین نامه ارتقای مرتبه اعضای هیات علمی، امتیاز اخذ شده تعیین گردید.
امضاء:			رییس کمیته منتخب: نام و نام خانوادگی:		دبیر کمیته منتخب: نام و نام خانوادگی:	

شماره و تاریخ ثبت:	۷- تاییدیه ریاست دانشکده در زمینه تقاضای فرصت مطالعاتی آقای/خانم
جناب آقای دکتر معاون محترم پژوهشی و فناوری دانشگاه با سلام درخواست خانم/ آقای متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی که در جلسه مورخ کمیته منتخب دانشکده مورد بررسی و تصویب قرار گرفته است جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد. ضمناً تایید می گردد که برنامه مطالعاتی/طرح تحقیقاتی پیشنهاد شده برای دوره فرصت مطالعاتی، در راستای برنامه و اهداف آموزشی/پژوهشی دانشکده می باشد (موضوع بند ۲-۲ از شیوه نامه فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی شماره ۳/۸۹۸۵۹، مورخ ۱۳۹۰/۶/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری). رئیس دانشکده: نام و نام خانوادگی: امضاء:	

۸- طرح یا برنامه تحقیقاتی فرصت مطالعاتی (موضوع ماده ۴ از شیوه نامه فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی شماره ۳/۸۹۸۵۹، مورخ ۱۳۹۰/۶/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)			
محل انجام فرصت مطالعاتی		زمان	
کشور	شهر	دانشگاه/موسسه	شروع
			خاتمه
عنوان طرح یا برنامه		به فارسی:	
خلاصه طرح (حداکثر ۲۰۰ کلمه):		به انگلیسی:	
اهداف و ضرورت اجرا:			
محور اصلی و ارتباط موضوعی آن با اولویت های مطالعاتی و پژوهشی دانشگاه یا کشور			
سابقه تحقیق در داخل و خارج از کشور:			
روش انجام کار:			
پروژه های تحقیقاتی پایان یافته و در دست اجرای متقاضی مرتبط با موضوع تحقیق در فرصت مطالعاتی:			

خروجی‌های مورد انتظار (مقاله، تولید دانش فنی / اختراع یا اکتشاف منجر به تولید و تجاری‌سازی محصول یا فرآیند و نیز هر نوآوری که برای حل مشکلات و معضلات کشور موثر باشد و یا منجر به تولید خدمت یا محصول جدیدی در کشور شود):

بهره‌برداران بالقوه از دستاوردهای اجرای طرح:

تاثیر اجرای طرح/برنامه بر توسعه گروه، دانشگاه و کشور:

دلیل انتخاب محل فرصت مطالعاتی با توجه به طرح/برنامه پیشنهادی:

نام و نام خانوادگی متقاضی: امضاء:

۹- وضعیت پایان نامه های متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی (عضو محترم هیات علمی متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی در زمان درخواست باید عهده دار پایان نامه/رساله هایی باشد که تا قبل از اعزام به اتمام رسیده باشند)

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	مقطع	نوع مشارکت	تاریخ تصویب	تاریخ احتمالی اتمام
		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	<input type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> مشاور		
		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	<input type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> مشاور		
		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	<input type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> مشاور		
		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	<input type="checkbox"/> راهنما <input type="checkbox"/> مشاور		

نام و نام خانوادگی متقاضی: امضاء: