فرم شماره یک

فرم مخصوص برنامه پژوهشی جهت‌دار پنج ساله اعضای هیات علمی جهت استفاده از اعتبار پژوهشی آغازین

**مشخصات متقاضی:**

**نام: نام خانوادگی: دانشکده: گروه:**

**مرتبه علمی: رشته: سنوات خدمت به عنوان عضو هیات علمی:**

**عنوان برنامه پژوهشی:**

**الف) برنامه پژوهشی ارائه شده در راستای کدام یک از اولویت‌های کشور می‌باشد.**

**ب) جنبه‌های بنیادی و کاربردی برنامه پژوهشی را توضیح دهید.**

**ج) برای انجام برنامه پژوهشی داشته‌های علمی و تجهیزاتی موجود را توضیح داده و مشخص نمایید برای تحقق اهداف برنامه چه الزاماتی اعم از بودجه‌ای و تجهیزاتی مورد نیاز می‌باشد؟**

**د) تعداد دانشجویان (دکتری و ارشد) مورد نیاز برای برنامه را با شرح فعالیت مشخص نمایید.**

**ه) خروجی برنامه پس از پایان را بنویسید.**

**و) افرادی که در داخل دانشگاه، داخل کشور و خارج از کشور در این زمینه فعالیت دارند و می‌توانید با آنها همکاری و تعامل داشته باشید را ذکر نمایید.**

 نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی:

 تاریخ و امضاء:

فرم ارزیابی برنامه پژوهشی اعضاء هیأت علمی در گروه‌ها

فرم شماره دو

**نام و نام خانوادگی:**

**عنوان برنامه پژوهشی:**

**1- برنامه ارائه شده تا چه میزان عملیاتی می‌باشد؟**

کاملاً عملیاتی □ تا حدودی عملیاتی □ عملیاتی نمی‌باشد □

**2- این برنامه تا چه میزان با سوابق عملی ـ پژوهشی و تخصص و تجربه عضو هیأت علمی منطبق می‌باشد؟**

کاملاً منطبق □ تا حدودی منطبق □ منطبق نمی‌باشد □

**3- برنامه ارائه‌شده تا چه میزان با اولویت‌های پژوهشی کشور، استان و دانشگاه منطبق می‌باشد؟**

کاملاً منطبق □ تا حدودی منطبق □ منطبق نمی‌باشد □

**4- اسامی همکاران موجود در گروه، دانشکده و دانشگاه که دارای تخصص و تجربه در زمینه برنامه ارائه ‌شده می‌باشند؟**

**5- نقاط ضعف و نقاط قوت برنامه چیست؟**

**6- پیشنهادات برای ارتقاء برنامه چیست؟**

**7- نظر کلی گروه درباره برنامه چیست؟**

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

 تاریخ و امضاء:

**فرم ارجاع برنامه پژوهشی اعضای هیات علمی**

فرم شماره سه

 شماره:

 تاريخ :

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده** ......................................

با سلام: احتراما برنامه پژوهشی خانم/ آقای .................................. در شورای گروه مورخ .................... مطرح و نظر گروه به شرح فرم پیوست ارسال می‌گردد.

**مهر و امضاء مدیر گروه** ..................................

 **معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**  شماره:

 تاريخ:

با سلام: احتراما برنامه پژوهشی خانم/ آقاي -------------------- در جلسه مورخ ............... شورای دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. ضمنا نظرات اصلاح این شورا به شرح ذیل می‌باشد.

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **مهر و امضاء معاون پژوهشی دانشکده** ..............................

  این قسمت توسط معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه و پس از مشورت با حداقل دو نفر از افراد متخصص تکمیل می‌گردد.

برنامه پژوهشی فوق در تاریخ ........... دریافت و پس از جمع­بندی نظرات گروه، شورای دانشکده و مشورت با افراد متخصص و صاحبنظر

* مورد موافقت قرار گرفت □
* مورد موافقت قرار نگرفت □

**مهر و امضاء معاون پژوهش و فناوری دانشگاه**