**فرم ب**

**«پرسشنامه درخواست استفاده از فرصت مطالعاتي»**

براساس ماده 5-2 آئين نامه فرصت مطالعاتي ضروري است پس از تكميل پرسشنامه زير و الصاق ضمائم مربوط آنرا به دفتر امور پژوهشي معاونت پژوهش و فناوري جهت بررسي ارسال نمائيد. اين پرسشنامه توسط متقاضي تكميل گردد.

1- مشخصات:

**محل الصاق عكس**

نام: نام خانوادگي:

شماره شناسنامه: صادره از:

تاريخ تولد: محل تولد:

مجرد 🞏 متاهل 🞏 تعداد فرزندان :

نشاني منزل:

تلفن:

نام و نشاني اقوامي كه در موقع ضرورت بشما كمك خواهند كرد.

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

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

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

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

2- خدمت دانشگاهي:

تاريخ ورود به خدمت در دانشگاه:

نوع خدمت:

سمت و پايه فعلي عضو هیات علمی: تمام وقت 🞏 غيرتمام وقت 🞏

وضعیت استخدامی: پیمانی 🞏 رسمی آزمایشی🞏 رسمی قطعی 🞏

سمت و تاريخ انتصاب سمت فعلي:

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

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

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

3- آشنائي به زبانهاي خارجي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| زبان انگليسيزبان دیگر قید شود: | **صحبت كــردن** | **خوانـــــدن** | **نوشتــــن** |
| **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4- خلاصه رزومه ی علمی شامل انتشارات بین المللی و داخلی ضمیمه گردد.

5- مأموريتهاي مطالعاتي قبل:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نوع مأموريت** | **مدت فعاليت** | **كشور و موسسه ميزبان** |
| بورس | فرصت مطالعاتي | مأموريت | از تاريخ | تا تاريخ |
|  |  |  |  |  |  |

6- محل تحقيق در هنگام استفاده فرصت مطالعاتي:

|  |
| --- |
| نام كشور: نام ايالت: نام شهر (فارسی و انگلیسی):نام دانشگاه (فارسی و انگلیسی): نام دانشكده/ گروه (يا موسسه):تاريخ شروع و خاتمه فرصت مطالعاتي درخواستي:دليل انتخاب دانشگاه يا موسسه فوق جهت انجام تحقيق مورد نظر:لطفا نامه پذیرش موسسۀ میزبان فرصت مطالعاتی (که دارای بازۀ زمانی مشخص و عنوان موضوع تحقیق باشد) ضمیمه این فرم گردد. |

7- تایید مدیر گروه آموزشی مربوط:

|  |
| --- |
| اينجانب (مدیر گروه آموزشی ) تایید می نمایم که با توجه به برنامۀ آموزشی گروه و تایید در جلسه مورخ فرصت مطالعاتی عضو هیات علمی 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 خانوادگي تاريخ امضاء |

8- تایید شورای پژوهشی دانشکده:

|  |
| --- |
| اينجانب (معاون پژوهشی دانشکده ) تایید می نمایم که با توجه به رای تایید شورای پژوهشی دانشکده در تاریخ استفاده از اين فرصت مطالعاتي براي تكميل و توسعه فعاليتهاي دانشگاه مفيد خواهد بود. نام خانوادگي تاريخ امضاءصورتجلسه شورای پژوهشی مربوط ضمیمه گردد. |

9- اين قسمت توسط متقاضي تكميل گردد:

|  |
| --- |
| 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 معاون پژوهشی دانشکدۀ خود ارسال نمايم.  نام خانوادگي تاريخ امضاء |