

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم ب

«پرسشنامه درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی»

براساس ماده ۵-۲ آئین نامه فرصت مطالعاتی خواهشمند است پس از تکمیل پرسشنامه زیر آنرا بدفتر امور پژوهشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری جهت بررسی ارسال نمائید. این پرسشنامه توسط متقاضی تکمیل گردد.



۱- مشخصات:

نام: نام خانوادگی:

شماره شناسنامه: صادره از:

تاریخ تولد: محل تولد:

متاهل تعداد فرزندان:

نشانی منزل:

تلفن:

نام و نشانی اقوامی که در موقع ضرورت بشما کمک خواهند کرد.

۲- خدمت دانشگاهی:

تاریخ ورود به خدمت در دانشگاه:

نوع خدمت:

سمت و پایه فعلی دانشگاه: تمام وقت غیرتمام وقت

تاریخ انتصاب سمت فعلی:



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳- آشنائی به زبانهای خارجی:

نوشتن			خواندن			صحبت کردن			زبان
ضعیف	متوسط	خوب	ضعیف	متوسط	خوب	ضعیف	متوسط	خوب	
									انگلیسی
									فرانسه
									آلمانی
									عربی

۴- درجات علمی و سوابق تحصیلی (بترتیب از آخرین مدرک تا دیپلم دبیرستان):

سال دریافت مدرک	کشور	نام موسسه آموزشی	رشته‌های تحصیلی و تخصصی	مدرک تحصیلی



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۵- تألیفات و مقالات علمی:

عنوان کار یا اثر	کتاب	مقاله	رساله	ناشر	تاریخ انتشار	تألیف	ترجمه

۶- مأموریت‌های مطالعاتی قبل:

کشور و موسسه میزبان	مدت فعالیت		نوع مأموریت		
	تا تاریخ	از تاریخ	مأموریت	فرصت مطالعاتی	بوس



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۷- محل تحقیق در هنگام استفاده فرصت مطالعاتی:

نام کشور:	نام ایالت:	نام شهر:
نام دانشگاه:	نام دانشکده (یا موسسه):	
تاریخ شروع و خاتمه فرصت مطالعاتی درخواستی:		
دلیل انتخاب دانشگاه یا موسسه فوق جهت انجام تحقیق مورد نظر:		

۸- این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد:

اینجانب	که از فرصت مطالعاتی مورد این پرسشنامه استفاده می کنم بدینوسیله تعهد می نمایم که در
پایان هر سه ماه مرتباً گزارش پیشرفت و پس از اتمام فرصت مطالعاتی گزارش نهائی را تهیه و به مراجع ذیربط حسب نظر دانشگاه	
ارسال نمایم.	
نام و نام خانوادگی	
تاریخ	امضاء

۹- این قسمت توسط جانشین متقاضی تکمیل گردد:

اینجانب	دارای سمت	تعهد می نمایم که در غیاب درخواست کننده
استفاده فرصت مطالعاتی وظائف آموزشی ایشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی ننمایم.		
نام امضاء تعهد کننده		تاریخ
نام مدیر گروه	امضاء	تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۱۰- این قسمت توسط رئیس دانشکده تکمیل گردد:

اینجانب	رئیس دانشکده	دانشگاه / موسسه	گواهی
می‌نماید که موضوع استفاده از فرصت مطالعاتی خانم / آقای			
در جلسه مورخ	گروه	مورد بحث و تأیید قرار گرفت و اینجانب نیز با آن موافقت کامل داشته	
و اطمینان دارم استفاده از این فرصت مطالعاتی برای تکمیل و توسعه فعالیتهای آن دانشگاه مفید خواهد بود.			
نام و نام خانوادگی			
تاریخ	امضاء		