

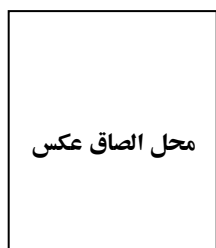


تاریخ:
شماره:
پیوست:

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: ☐ مجرد

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 ☐ غیر تمام وقت ☐

تاریخ انتصاب سمت فعلی:



..... تاریخ:

شماره:

..... پیوست :

۳- آشنائی به زبانهای خارجی:

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

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

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



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	بورس



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	امضاء	تاریخ

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.	
تاریخ	امضاء	نام و نام خانوادگی	