**فرم ب**

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

براساس ماده 5-2 آئين نامه فرصت مطالعاتي ضروري است پس از تكميل پرسشنامه زير 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 دانشگاه: تمام وقت غيرتمام وقت

تاريخ انتصاب سمت فعلي:

3- آشنائي به زبانهاي خارجي:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| زبان انگليسيفرانسه آلماني عربي | **صحبت كــردن** | **خوانـــــدن** | **نوشتــــن** |
| **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4- درجات علمي و سوابق تحصيلي (بترتيب از آخرين مدرك تا ديپلم دبيرستان):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدرك تحصيلي** | **رشته‌هاي تحصيلي و تخصصي** | **نام موسسه آموزشي** | **كشور** | **سال دريافت مدرك** |
|  |  |  |  |  |

5- تأليفات و مقالات علمي:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان كار يا اثر** | **كتاب** | **مقاله** | **رساله** | **ناشر** | **تاريخ انتشار** | **تأليف** | **ترجمه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

6- مأموريتهاي مطالعاتي قبل:

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

7- محل تحقيق در هنگام استفاده فرصت مطالعاتي:

|  |
| --- |
| نام كشور: نام ايالت: نام شهر:نام دانشگاه: نام دانشكده (يا موسسه):تاريخ شروع و خاتمه فرصت مطالعاتي درخواستي:دليل انتخاب دانشگاه يا موسسه فوق جهت انجام تحقيق مورد نظر: |

8- 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 مراجع ذيربط حسب نظر دانشگاه ارسال نمايم.  نام و نام خانوادگي تاريخ امضاء |

9- اين قسمت توسط جانشين متقاضي تكميل گردد:

|  |
| --- |
| اينجانب داراي سمت تعهد مي‌نمايم كه در غياب درخواست كننده استفاده فرصت مطالعاتي وظائف آموزشي ايشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتي ننمايم. نام امضاء تعهد كننده تاريخنام مدير گروه امضاء تاريخ  |

10- اين قسمت توسط رئيس دانشكده تكميل گردد:

|  |
| --- |
| اينجانب رئيس دانشكده دانشگاه/ موسسه گواهي مي‌نمايد كه موضوع استفاده از فرصت مطالعاتي خانم / آقاي در جلسه مورخ گروه 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 و نام خانوادگي تاريخ امضاء |