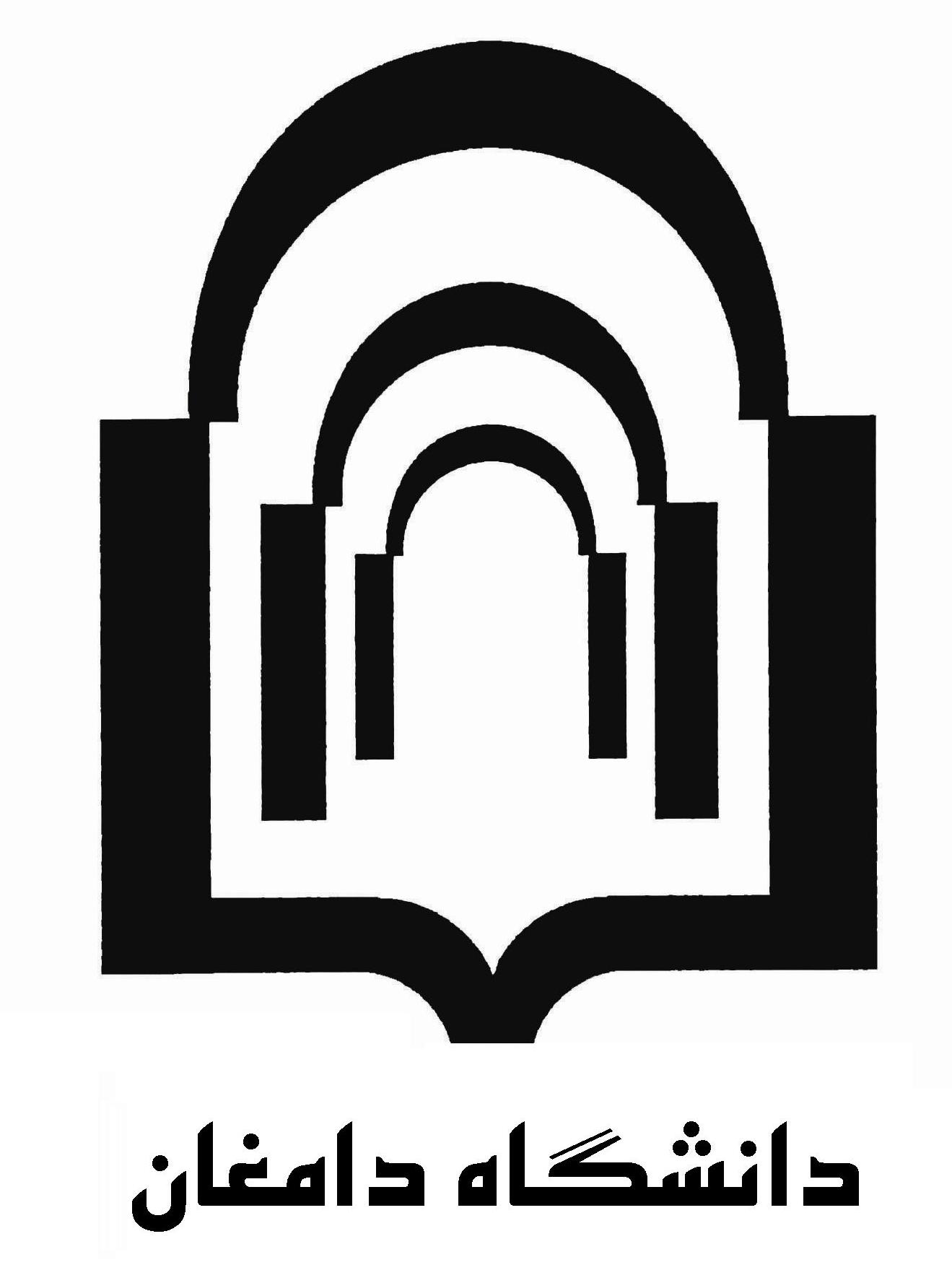
وزارت علوم تحقيقات و فناوري

****

**معاونت پژوهشی و فناوري**

**بسمه تعالی**

**فرم2**

**پرسشنامه درخواست استفاده از فرصت مطالعاتي**

**دانشگاه دامغان**

عضو محترم هیات علمی به منظور استفاده از فرصت مطالعاتی در صورتی که واجد شرایط مندرج در آئین نامه فرصت مطالعاتی می باشید خواهشمند است پس از تكميل پرسشنامه زير آن را به معاونت پژوهشی وفناوری دانشگاه جهت بررسي ارسال نمائيد.

محل الصاق عكس

1. **مشخصات**

نام: نام خانوادگي:

شماره شناسنامه: صادره از:

تاريخ تولد: محل تولد:

مجرد: متأهل: تعداد فرزندان:

**مشخصات همراهان به فارسی:**

1- آقای / خانم نسبت: تاریخ تولد:

2- آقای / خانم نسبت: تاریخ تولد:

3- آقای / خانم نسبت: تاریخ تولد:

**مشخصات متقاضی و همراهان به لاتین:**

First Name Surname Passport No. Date of Birth

1. …......................................................................................................
2. ..........................................................................................................
3. …......................................................................................................
4. …......................................................................................................

نشاني منزل: تلفن:

آدرس پست الکترونیکی:

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

1. **خدمت دانشگاهي:**

تاريخ ورود به خدمت در دانشگاه:

نوع خدمت:

سمت و پايه فعلي دانشگاهي تمام وقت غير تمام وقت

تاريخ انتصاب سمت فعلي

**1**

1. **آشنائي به زبانهاي خارجي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| زبان | مکالمه | | | خواندن | | | نوشتن | | |
| خوب | متوسط | ضعيف | خوب | متوسط | ضعيف | خوب | متوسط | ضعيف |
| انگليسي  فرانسه  عربي  آلماني |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4- درجات علمي و سوابق تحصيلي (بترتيب از آخرين مدرك تا کارشناسی)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مدرك | رشته هاي 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2**

**6- مأموريتهاي مطالعاتي قبل:**

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

**7- نوع فرصت مطالعاتی:**

|  |
| --- |
| اینجانب عضو هیات علمی دانشکده متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی :   1. خارج از کشور با تامین کامل هزینه های فرد و خانواده توسط موسسه 2. خارج از کشور با تامین بخشی از هزینه ها توسط موسسه 3. خارج از کشور با تقاضا و حمایت مراکز علمی پژوهشی خارج از موسسه 4. کوتاه مدت خارج از کشور 5. داخل کشور با تامین هزینه ها توسط موسسه 6. داخل کشور با تقاضا و حمایت مالی مراکز علمی پژوهشی خارج از موسسه   می باشم همچنین درخواست خود را با اطلاع و آگاهی از این مطلب که:**" برابر مقررات و شیوه نامه اجرایی فرصت مطالعاتی، انصراف از فرصت مطالعاتی پس از تصویب در هیات ممیزه دانشگاه به عنوان یکبار استفاده از فرصت مطالعاتی برای متقاضی محسوب می گردد"** تقدیم می دارم.  نام و نام خانوادگي: امضاء: تاريخ: |

**8- محل تحقيق در هنگام استفاده از فرصت مطالعاتي:**

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

**3**

1. **تعهدات استفاده کننده از فرصت مطالعاتی و جانشین ایشان:**

**الف: متقاضی:**

|  |
| --- |
| اينجانب كه از فرصت مطالعاتي ذکرشده اين پرسشنامه استفاده مي كنم بدينوسيله تعهد مي نمايم كه در پايان هر سه ماه مرتباً گزارش پيشرفت و پس از اتمام فرصت مطالعاتي گزارش نهائي راتهيه و به مراجع ذيربط حسب نظر دانشگاه ارسال نمايم.  نام و امضاء متقاضی: تاريخ |

**ب: جانشین:**

|  |
| --- |
| اينجانب داراي سمت تعهد مي نمايم 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 و امضاء تعهد كننده: تاريخ:  نام و امضاء مدير گروه: تاريخ: |

**ج-نماینده:**

|  |
| --- |
| اینجانب دارای سمت تعهد می نمایم که در غیاب درخواست کننده استفاده از فرصت مطالعاتی، بعنوان نماینده مسئولیت کلیه امور مربوط به دریافت حقوق و ارسال ارز و تبادل اطلاعات را قبول و پس از موافقت نهایی با درخواست جناب آقای / خانم وکالتنامه رسمی تنظیم شده در یکی از دفاتر اسناد رسمی را به دانشگاه تسلیم نمایم.  نام و امضاء تعهد كننده: تاريخ |

1. **اين قسمت توسط رئيس دانشكده تكميل گردد:**

|  |
| --- |
| اينجانب رئيس دانشكده گواهي مي نمايم 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 پژوهشی دانشگاه مفيد خواهد بود.  نام و امضاء رئيس دانشکده: تاريخ |

**4**