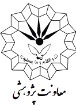


بسمه تعالی

گزارش نامه درخواست پذیرش دردوره پسا دکتری

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - مشخصات عمومی متقاضی** | | | | | |
|  | **تاریخ و محل تولد** | | **کد ملی** | | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  | | | | |
| **محل الصاق عکس** | **وضعیت نظام وظیفه : دارای کارت پایان خدمت 🞏 معافیت تحصیلی 🞏 معافیت دائم 🞏 مشمول خدمت 🞏 تاریخ پایان خدمت :** | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **وضعیت تاهل: مجرد 🞏 متاهل 🞏 تعداد فرزند :** | | | | |
|  | **پست الکترونیک** | **تلفن همراه** | | **شماره تماس ثابت** | |

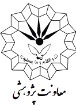
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **2 – سوابق تحصیلی متقاضی** |
| **دکترای تخصصی / (Ph .D) سطح 4 حوزه** | **کارشناسی ارشد / (M .Sc ) سطح 3 حوزه / دکترای حرفه ای (D.M)** | **/ (B. Sc) کارشناسی سطح 2 حوزه** | **مقطع تحصیلی** |
|  |  |  | **رشته تحصیلی و گرایش** |
|  |  |  | **موسسه محل اخذ مدرک** |
|  |  |  | **شهر وکشور محل اخذ مدرک** |
|  |  |  | **تاریخ اخذ مدرک** |
|  |  |  | **عنوان پایان نامه یا رساله** |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | 3- پیشینه اشتغال متقاضی | |
| توضیح | تلفن | آدرس | تاریخ پایان | تاریخ شروع | نوع مسئولیت | واحد سازمانی | | نام محل کار |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | 4 – پیشینه فعالیت های پژوهشی و فناوری متقاضی | | |
| تلفن | آدرس | تاریخ پایان | تاریخ شروع | سمت در فعالیت | | | عنوان فعالیت | نام دانشگاه یا موسسه |
|  |  |  |  |  | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 – پیشنهاد تحقیق | |
| به فارسی : | عنوان |
| **به انگلیسی :** |  |
| اهداف و ضرورت اجرا : | |
| شرح موضوع : | |

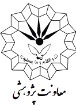


|  |
| --- |
| **خروجیهای مورد انتظار( مقاله، تولید دانش فنی/ اختراع یا اکتشاف منجر به تولید و تجاریسازی محصول یا فرآیند و نیز هر نوآوری که برای حل مشکالت و معضالت کشور موثر باشد و یا منجر به تولید خدمت یا محصول جدیدی در کشور شود):** |

**نام و نام خانوادگی متقاضی : امضاء : تاریخ** :

|  |
| --- |
| **6 – تاییدیه عضو هیات علمی مجری دوره** |
| **جناب آقای / سرکار خانم ..............**  **مدیر محترم گروه ...................................**  **با سلام و احترام ، اینجانب ......................................آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای / سرکار خانم دکتر ..**  **.......... در دوره پسا دکتری با موضوع .............................................. را اعلام می نمایم . ضمنا تمامی هزینه های دوره ازمحل اعتبار پژوهشی وفناوری اینجانب تامین می گردد.** |
| **نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی مجری دوره امضاء تاریخ** |

|  |
| --- |
| **7 – تاییدیه گروه** |
| **جناب آقای / سرکار خانم ..............**  **رییس محترم دانشکده ...................................**  **باسالم و احترام، بدین وسیله موافقت این گروه با پذیرش جناب آقای/ سرکار خانم دکتر ------------- ------ به عنوان پژوهشگر پسادکتری اعلام میگردد.** |
| **نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء تاریخ** |



|  |
| --- |
| **7 – تاییدیه دانشکده** |
| **جناب آقای/ سرکار خانم .............................................**  **معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**  **با سالم و احترام، بدینوسیله موافقت این دانشکده با برگزاری دوره پسادکتری جناب آقای/ سرکار خانم دکتر ........................... اعلام میگردد.** |
| **نام و نام خانوادگی رییس دانشکده امضاء تاریخ** |

**مدارک مورد نیاز برای تشکیل پرونده**

1. **اصل گزارشنامه که توسط متقاضی تکمیل شده و عکس بر روی آن الصاق شده باشد.**
2. **رزومه کامل، شامل فعالیتهای آموزشی و پژوهشی به همراه مستندات آنها.**
3. **اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه.**
4. **اصل و تصویر کارت ملی.**
5. **اصل و تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت.**
6. **سه قطعه عکس 4×3 جدید رنگی.**
7. **اصل و تصویر مدرک دکتری.**
8. **در صورت حمایت مالی موسسه خارج از دانشگاه اصل نامه موسسه ذیربط .**
9. **مدرک بیمه .**

* **اصل مدارک پس از رویت برگشت داده میشود.**