**بسمه تعالی**

**پیوست سه: فرم الف – فرم درخواست فرصت مطالعاتی**

شماره نامه در سیستم اتوماسیون:

تاريخ نامه در سیستم اتوماسیون:

1. **مديريت محترم گروه پژوهشی / آموزشی ..........................**

با سلام و احترام،

اينجانب .............................................. عضو هيأت علمي رسمي آزمايشي/ رسمي قطعي گروه ............................................ با مرتبه علمي .................................... و پایه ............... ، با آگاهي از ضوابط و تعهدات مندرج در آیین‌نامه و شيوه‌نامه مصوب وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و آیین نامه مصوب دانشگاه، تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتی داخل □ خارج از کشور □ به مدت ........... ماه از تاريخ ..................... تا تاریخ .......................... را در دانشگاه/مؤسسه پژوهشی ............................................ کشور ............... شهر ............ دارم. از این‌رو ضمن تقدیم مدارك مشروحه زير خواهشمند است اقدام مقتضي جهت پيگيري اين درخواست را مبذول فرماييد.

نام و نام خانوادگي متقاضي :..................................................... امضا

**مدارک مورد نیاز (پیوست این فرم):**

۱) فرم­های ب، ج که مندرجات آن بطور کامل تکمیل شده است. ۲) مدارک مربوط به مواد ۲ و ۳ آيين­نامه ارتقاء که بر اساس جدول مربوطه تنظیم و تکمیل شده به همراه مستندات برای اعضای هیات علمی با مرتبه استادیاری. ۳) ارائه لیست فعالیت پژوهشی 5 ساله منتهی به مهر ماه سال درخواست تقاضای فرصت مطالعاتی. ۴) پذیرش دانشگاهی و پذیرش کشور ثالت برای متقاضیانی که به منظور اخذ ویزا از کشور مورد نظر عازم کشور ثالث هستند. 5) کپی آخرین حکم کارگزینی.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ارائه برنامه:**  خلاصه ای از برنامه پژوهشی و دستاوردهای این فرصت مطالعاتی

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**معرفی جانشین**

* اینجانب جهت انجام موارد اضطراری، آموزشی و پژوهشی، خانم/آقای ................................... را به عنوان جانشین معرفی می نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی.................................................. نام و نام خانوادگی جانشین............................................

تاریخ و امضا.............................................. تاریخ و امضا............................................

**ریاست محترم پژوهشکده / دانشکده....................**

با سلام و احترام،

بدين وسيله به استحضار مي‌رساند تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتی .............. خانم/ آقاي دكتر .............................................. عضو هيأت علمي گروه ............................................... در جلسه مورخه ............................... شوراي این گروه مطرح و ضمن تأييد احراز شرایط لازم به شرح زیر، با درخواست ایشان برای استفاده از فرصت مطالعاتي به مدت .................. ماه از تاريخ ................................. تا تاریخ .............................در دانشگاه/مؤسسه پژوهشی ............................................ کشور ...........................موافقت شد.

□ موضوع پيشنهادي مورد تأیید است. □ اعتبار نامه پذیرش/دعوت ‌نامه مورد تأیید است. □ اعتبار دانشگاه یا مؤسسه پژوهشی میزبان مورد تأیید است.

مدير گروه پژوهشی / آموزشی .............................. نام و نام خانوادگي......................................... امضا

**پیوست:** □ مدارك ضميمه بند 1 - □ صورتجلسه شوراي گروه

1. **معاونت محترم آموزشی دانشگاه**

باسلام و احترام

به استحضار می رساند مطابق مصوبه شورای پژوهشکده / دانشکده مورخ ................................ با درخواست سرکار خانم / جناب آقای ................................ عضو هیات علمی پژوهشکده/دانشکده................................. جهت فرصت مطالعاتی به مدت .............. از تاریخ ................. تا تاریخ ....................... (مستندات پیوست) موافقت شد. مراتب جهت دستور مقتضی ارسال می گردد.

رییس پژوهشکده / دانشکده ............................... نام و نام خانوادگي............................................ امضا و تاریخ

**پیوست:** □ مدارك قبلی - □ صورتجلسه شورای دانشکده / پژوهشکده

1. **معاونت محترم پژوهشی و فناوری**

با سلام و احترام

به استحضار می رساند مطابق مصوبه شورای آموزشی مورخ ............................. با درخواست سرکار خانم / جناب آقای ............................ عضو هیات علمی پژوهشکده/دانشکده................................. جهت فرصت مطالعاتی به مدت .............. از تاریخ ................. تا تاریخ ....................... (مستندات پیوست) موافقت شد. مراتب جهت دستور مقتضی ارسال می گردد.

. معاون آموزشی: نام و نام خانوادگي............................................................................ امضا و تاریخ...............................................

**پیوست:** □ مدارك قبلی - □ صورتجلسه شورای آموزشی

1. **رئیس محترم دانشگاه**

با سلام و احترام،

به استحضار می رساند مطابق مصوبه شورای پژوهشی مورخ .................... با درخواست سرکار خانم / جناب آقای ................................................ عضو هیات علمی پژوهشکده/دانشکده................................. جهت فرصت مطالعاتی ...................................... به مدت .................... از تاریخ ...................... تا تاریخ ....................... (مستندات پیوست) موافقت شد. مراتب جهت استحضار و صلاحدید ایفاد می گردد.

معاون پژوهشی و فناوری: نام و نام خانوادگي....................................................... رئیس پژوهشگاه: نام و نام خانوادگي.......................................

امضا و تاریخ................................................ امضا و تاریخ................................................

**پیوست:** □ مدارك قبلی - □ صورتجلسه شورای پژوهشی

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

مطابق مصوبه هیات رئیسه دانشگاه مورخ ............................... با درخواست سرکار خانم / جناب آقای ................................................... جهت فرصت مطالعاتی ............................... به مدت .............. از تاریخ ....................... تا تاریخ .................. در موسسه ..................................................................... کشور ............................ (مستندات پیوست) بصورت حمایتی □ صرفا با پرداخت حقوق و مزایای عضو هیات علمی □ موافقت شد.

رئیس دانشگاه.. نام و نام خانوادگي...............................................................................

امضا و تاریخ .............................................................

* **این فرم در حوزه پژوهشی بایگانی گردد.**