

**کاربرگ شماره 7**

**گواهی خاتمه کار طرح جایگزین**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی:** | **دانشکده/پژوهشکده متقاضی:** |
| **گروه آموزشی متقاضی:** | **نام واحد پژوهشی پذیرنده:** |
| **تاریخ شروع طرح جایگزین:** | **تاریخ پایان طرح جایگزین:** |
| **عنوان طرح جایگزین:** | **تاریخ ارائه گزارش نهایی:** |
| **نام و نام خانوادگی ناظر طرح:** | **سمت و مرتبه علمی ناظر طرح:** |

**این بخش توسط عضو هیات علمی تکمیل می­گردد.**

خلاصه فعالیت­های انجام شده در طی دوره\*:

1. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

دستاوردهای طرح جایگزین:

1. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* گزارش نهایی باید ضمیمه این فرم شود.

تاریخ و امضای عضو هیات علمی:

**این بخش توسط ناظر طرح تکمیل می­گردد.**

حضور عضو مطابق برنامه پژوهشی اعلام شده مورد تائید است:

🞏 بلی 🞏 خیر

نتایج و محتوای گزارش مورد تائید است:

🞏 بلی 🞏 خیر

خاتمه دوره فرصت مطالعاتی مورد تائید است:

🞏 بلی 🞏 خیر

پیشنهادات اصلاحی ناظر طرح:

1. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

نام و نام خانوادگی ناظر طرح:

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام واحد پذیرنده طرح جایگزین:

تاریخ و امضا