



به نام خدا

محل الصاق عكس

**کاربرگ تقاضای طرح پسادکتری (شماره‌ی 2)**

**1- مشخصات پژوهشگر پسادكتري**

**1-1- مشخصات فردي**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي**:** |
| Last Name: | Middle Name: | First Name: |
| نام پدر: | تابعیت: | شماره‌ی ملی/ گذرنامه: |
| تاریخ تولد: | محل تولد: | محل صدور شناسنامه: |
| تلفن منزل: | تلفن همراه: | تلفن برای تماس ضروری: |
| نشانی محل سکونت: |
| وضعیت تاهل: | وضعیت نظام وظیفه: | ایمیل: |
| شماره‌ی شبای حساب بانکی: | نام بانک: |

**2-1- پیشینه‌ی تحصیلی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | رشته | دانشگاه | كشور | شهر | تاريخ آغاز | تاريخ پايان |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دكتري |  |  |  |  |  |  |
| دوره هاي ديگر |  |  |  |  |  |  |
|  |
| عنوان رساله دکتری |  |
| استاد راهنما |  |

**3-1- پیشینه‌ی اشتغال**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| محل کار | واحد سازمانی | مسئولیت | شهر | تاريخ آغاز | تاريخ پايان | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4-1- پیشینه‌ی پژوهشي**

دربرگیرنده‌ی کتاب، مقاله، طرح پژوهشی، اختراع و مانند آن‌ها:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | ناشر/ نشریه/ همایش/ محل اجرا | تاریخ | برگرفته از رساله | نوع مقاله:JCR/ ISC/ Scopus/ … |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5-1- پیشینه‌ی تدریس**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان درس | دانشگاه/ موسسه‌ی آموزشی | تاریخ آغاز | تاریخ پایان |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

اينجانب ...................................... متعهد مي‌شوم در دوره‌ی پسادكتري به صورت تمام‌وقت (دست‌کم 40 ساعت در هفته) با دانشگاه همكاري کنم و در هيچ سازماني، خواه دولتي خواه خصوصي شاغل نباشم. در صورت اثبات خلاف آن، دانشگاه مجاز است افزون بر بازگرداندن حق‌الزحمه و همه‌ی هزينه‌هاي مصرفي و خسارت‌های واردشده به دانشگاه، طبق مقررات موجود اقدام نمايد.

 **تاریخ: نام و امضای پژوهشگر پسادکتری:**

**2- مشخصات استاد میزبان**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي**:** |
| Last Name: | Middle Name: | First Name: |
| دانشکده/ پژوهشکده: | گروه آموزشی: |
| مرتبه‌: | تلفن همراه: |

اينجانب ......................................................................... با تایید موارد فوق، درخواست دارم که بار مالي این طرح پسادکتری:

 از طرح پژوهشیِ شماره‌ی ....................................، به تاریخ ............................، مصوب ................................................... تامين گردد.

 از اعتبار ويژه (گرنت) ............................................ تامين گردد.

 از اعتبار هسته‌ی پژوهشی به شماره‌نامه‌ی .....................، به تاریخ .................................... تامين گردد.

 از محل جایزه‌ی افتخارات مندرج در ماده‌ی ، (بندهای 4-11 آیین‌نامه‌ی پسادکتری ............................................ تامين گردد.

 بر پایه‌ی شیوه‌نامه‌ی ایجاد ظرفیت پژوهشگر پسادکترا، مصوب هیات‌رئیسه تامین گردد.

 **تاریخ:**

 **نام امضای استاد میزبان:**