|  |
| --- |
| **الف) مشخصات فردی (تکمیل توسط عضو هیات علمی)** |
| 1.­­ نام و نام خانوادگی:فارسی:لاتین: | 2.­ شماره پرسنلی: شماره ملی: شماره گذرنامه: | 3. وضعیت استخدامی: | 4. دانشکده/گروه: |
| 4. رشته/گرایش تحصیلی: | 5.­ مرتبه علمی: استادیار[ ]  دانشیار [ ]  استاد[ ] پایه:........ | 6. سال ورود به دانشگاه(جذب)محل اخذ مدرک دکتری |
| 7.­ تلفن همراه و ثابت :  | 8. آدرس محل سکونت:  |
| 9. عنوان ماموریت(های) قبلی فرصت مطالعاتی بلند مدت (در صورت وجود): - نام کشور شهر: دانشگاه/موسسه تحقیقاتی : تاریخ شروع تاریخ پایان تامین کننده هزینه:- نام کشور شهر: دانشگاه/موسسه تحقیقاتی : تاریخ شروع تاریخ پایان تامین کننده هزینه:- نام کشور شهر: دانشگاه/موسسه تحقیقاتی : تاریخ شروع تاریخ پایان تامین کننده هزینه: |
| 10. مشخصات همراهان در این فرصت مطالعاتی به فارسی:\* نام و نام خانوادگی نسبت تاریخ تولد:\* نام و نام خانوادگی نسبت تاریخ تولد:\* نام و نام خانوادگی نسبت تاریخ تولد:مشخصات همراهان به انگلیسی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date of birth  | Passport NO | surname | First name  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

یک شماره تماس ضروری در ایران که در مواقع ضروری به شما کمک خواهند کرد.تلفن همراه ثابت نسبت  |
| **موضوع پژوهش در ماموریت فرصت مطالعاتی**  |
| 1. عنوان پژوهش به فارسی
2. عنوان پژوهش به انگلیسی
 |
| کشور مقصد: شهر: موسسه/شرکت/دانشگاه/سازمان: |
| میزبان(ها): |
| تاریخ شروع: تاریخ پایان: مدت: ................... روز/ماه/ |
| سایر توضیحات در صورت وجود ذکر یا ضمیمه شود: (مثلا سفر به کشور ثالث جهت اخذ ویزا)(جهت سفر به کشور ثالث ماموریت بدون بار مالی برای دانشگاه می­باشد که بایستی درخواست شود) |
| رتبه دانشگاه مقصد براساس رتبه بندی Times Higher Educationشاخص H برای استاد میزبان در دوره فرصت: دلیل توجیهی انتخاب میزبان و دانشگاه مذکور **خلاصه پژوهش شامل بیان مسئله، هدف وضرورت انجام طرح و دلایل توجیهی**  |
| نتایج حاصله :تعهدات :(چاپ مقاله ، کتاب، اختراع)  |
| **آشنایی به زبانهای خارجی** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| زبان | صحبت کردن | خواندن | نوشتن |
| خیلی خوب  | متوسط  | ضعیف  | خیلی خوب  | متوسط  | ضعیف  | خیلی خوب  | متوسط  | ضعیف  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **نوع فرصت مطالعاتی (تکمیل توسط متقاضی)** |
| خارج از کشور با تامین کامل هزینه های فرد توسط دانشگاه [ ] خارج از کشور با تامین بخشی از هزینه ها توسط دانشگاه [ ] خارج از کشور با تقاضا و حمایت مراکز علمی پژوهشی خارج از دانشگاه[ ] کوتاه مدت خارج از کشور[ ] داخل کشور با تامین هزینه ها توسط دانشگاه [ ] داخل کشور با تقاضا و و حمایت مالی مراکز علمی پژوهشی خارج از دانشگاه [ ]  |
| تسهیلات ارائه شده توسط میزبان یا مراکز علمی پژوهشی خارج از دانشگاه: 1-2- |
| **مدارک قابل ارائه در زمان درخواست** |
| مدارک ضمیمه: دعوتنامه[ ]  پذیرش از استادمیزیان[ ]  پذیرش از دپارتمان محل پژوهش [ ]  رزومه و لیست تالیفات درخواست کننده فرصت مطلاعاتی ضمیمه شده [ ]  |
| تاریخ موافقت در شورای پژوهشی آموزشی دانشکده/پژوهشکده: تاریخ موافقت گروه(در صورت وجود) |
| **تعهدات مامور اعزامی**  |
| اینجانب دارای سمت : رتبه علمی : با آگاهی کامل از کلیه مفاد یین نامه، ضوابط، دستورالعمل و مصوبه های مرتبط با فرصت مطالعاتی متعهد می شود مقررات مربوط را رعایت نمایم و در پایان هر سه ماه مرتبا گزارش پیشرفت را به دانشکده/پژوهشکده محل خدمت خود در دانشگاه شهیدبهشتی ارسال نمایم و ضمنا به موقع به محل خدمت بازگردم .ضمنا متعهد می شوم حداکثر شش ماه پس از پایان دوره فرصت مطالعاتی مستندات مربوط به برونداد مورد نظر آیین نامه و مصوبات در این خصوص را به دانشگاه شهیدبهشتی ارائه نمایم. نام و نام خانوادگی امضا: تاریخ |
| **مشخصات جانشین** |
| اینجانب دارای سمت : رتبه علمی : تعهد می نمایم که در غیاب مامور اعزامی فوق الذکر وظایف آموزشی ایشان را انجام داده و در مدت اعزام و غیاب ایشان، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی ننمایم.  نام و نام خانوادگی تاریخ امضا |
| **مشخصات نماینده** |
| اینجانب ............... دارای سمت نسبت تعهد می نمایم که درمدت اعزام و غیاب درخواست کننده از فرصت مطالعاتی به عنوان نماینده، مسئولیت کلیه امور مربوط به دریافت حقوق و ارسال ارز(در صورت وجود) و تبادلات اطلاعات را قبول و پس ار موافقت نهایی با درخواست ایشان، وکالتنامه رسمی تنظیم شده در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور را به دانشگاه تسلیم نمایم.  نام و نام خانوادگی تاریخ امضا |
| **تایید دانشکده/پژوهشکده محل خدمت متقاضی** |
| اینجانب رئیس دانشکده/پژوهشکده گواهی می نمایم که موضوع استفاده از فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر در جلسه مورخ گروه(در صورت وجود) و جلسه شورای پژوهشی -آموزشی مورخ ........... این واحد مورد بحث و تایید و تصویب قرار گرفت و استفاده از این فرصت مطالعاتی و نتایج آن برای تکمیل و توسعه فعالیتهای دانشگاه مفید خواهد بود.نام و نام خانوادگی تاریخ امضا |
| تاریخ تصویب در شورای پژوهشی دانشگاهتاریخ تصویب در هیات رئیسه تاریخ تصویب در هیات ممیزه یا هیات امنا(در صورت لزوم) |