بسمه تعالی

|  |  |
| --- | --- |
| گزارش نامه درخواست پذیرش دردوره پسا دکتری  | **شماره:****تاریخ:** |

|  |
| --- |
|  **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** |

|  |
| --- |
| **8 – 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.**