** بسمه تعالی** تاریخ :

شماره :

پیوست :

**فرم احراز شرایط عمومی و اختصاصی جهت استفاده از فرصت تحقیقاتی**

الف ) مشخصات فردی

اینجانب عضو هیئت علمی گروه با مرتبه علمی و پایه به شماره قرارداد با مدت اعتبار درخواست خود را مبنی بر استفاده از فرصت مطالعاتی جهت بررسی تقدیم حضور می نمایم.

* سایر مشخصات :

نام نام پدر: شماره شناسنامه : کد ملی :

آخرین مدرک تحصیلی : وضعیت استخدامی (مشروط / غیر مشروط) :

ب) سابقه استفاده از فرصت مطالعاتی

1- تاريخ برگشت ازفرصت مطالعاتي قبلي

1. تاريخ استخدام يا شروع به كار درمرتبه استادياري ( برای افرادی که برای اولین با متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی می باشند) :

مدت زمان دو سال از پایان ماموریت قبلی می گذرد.

متقاضی در 30 % اول پژوهشگران برتر دانشگاه مطابق با امتیازات اعتبار پژوهشی قرار دارد.

مدرک دکترای موسسه پذیرش دهنده، مطابق لیست وزارت علوم تحقیقات و فناوری مورد تایید می باشد.

* این قسمت توسط کارشناس پژوهشی تکمیل گردد.

**بدینوسله اعلام می دارد، اطلاعات مندرج در بالا مورد بررسی و تایید قرار گرفت و همچنین تصدیق می گردد که ایشان مطابق سند ضمیمه شده، در بین 30 % اول اعضای هیئت علمی دانشگاه از لحاظ امتیاز اعتبار پژوهشی قرار دارند.**

**حسن رکنی**

**کارشناس امور پژوهشی**

تاریخ و امضا :

ج)‌ برنامه تحقيق فرصت مطالعاتي

عنوان طرح مورد تحقيق درفرصت مطالعاتي :

-‌ عنوان به فارسي :

- عنوان به يكي از زبانهاي خارجي :

- پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح تحقيق :

* **مشخصات محل انجام تحقيق :**

نام كشور: نام ايالت: نام شهر :

نام دانشگاه : نام دانشكده ( يا موسسه) :

دليل انتخاب دانشگاه يا موسسه فوق جهت انجام تحقيق مورد نظر به همراه رزومه و بیوگرافی استاد میزبان :

* اين قسمت توسط متقاضي تكميل مي‌گردد.

**اينجانب با آگاهي از كليه مفاد آئين نامه ماموریت پژوهشی متقاضي استفاده از اين ماموریت مي‌باشم و بدينوسيله به اجرای تعهدات ماده 5 شیوه نامه اجرایی ماموریت های پژوهشی (مصوب در جلسه هیئت رئیسه مورخ 09/11/1396) متعهد می شوم.**

**تاریخ و امضا :**

* اين قسمت توسط جانشین متقاضي و مدیر گروه تكميل مي‌گردد.

**اينجانب عضو گروه آموزشي تعهد مي‌نمايم كه در غياب درخواست كننده استفاده از ماموریت پژوهشی فوق الذكر ، وظايف آموزشي ايشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتي ننمايم.**

**نام و نام خانوادگي متعهد : نام مدير گروه :**

**امضاء : امضاء:**

**تاريخ : تاريخ :**

* اين قسمت توسط دبیر کمیته ترفیع تكميل مي‌گردد.

**اينجانب دبیر کمیته ترفیع دانشگاه صنعتی قوچان بدینوسیله پس از انجام بررسی های لازم اعلام می دارد که متقاضی حداقل 35 درصد از امتیازات ماده 3 آیین نامه ارتقا (دانشیاری) را کسب نمودند .**

**امضا و تاريخ :**

* این قسمت توسط سرپرست مدیریت امور پژوهشی و فناوری تکمیل می گردد.

**بدینوسیله اعلام می دارد درخواست متقاضی در جلسه مورخ / / شورای پژوهشی دانشگاه مورد بررسی و تایید قرار گرفت.**

**دکتر مهدی نیکنام**

**سرپرست مدیریت امور پژوهشی و فناوری**

**امضا و تاریخ:**

* این قسمت توسط سرپرست معاونت آموزشی و پژوهشی تکمیل می گردد.

**بدینوسیله اعلام می دارد درخواست متقاضی در جلسه هیئت رئیسه دانشگاه به تاریخ / / مورد بررسی و تایید قرار گرفت.**

**دکتر علی آیتی**

**سرپرست معاونت آموزشی و پژوهشی**

**امضا و تاریخ:**