**فرم درخواست فرصت مطالعاتي داخل كشور در جامعه/صنعت (فرم شماره 1)**

|  |
| --- |
| **مشخصات عضو هيئت علمي متقاضي** |
| نام:      | نام خانوادگي:       | كدملي:      | گروه آموزشي:      |
| دانشكده:      | زمينه‌هاي تخصصي:      |
| تلفن همراه:      | تاريخ آخرين ارتقاء:      | Email:       |
| وضعيت استخدامي در حال حاضر:      | تاريخ استفاده از آخرين فرصت مطالعاتي:      |
| **مشخصات فرصت مطالعاتي در جامعه/صنعت** |
| نام واحد عملياتي:      | نام و سمت نماينده واحد عملياتي مربوطه:      |
| شماره تماس واحد عملياتي مربوطه:      | آدرس واحد عملیاتی:      |
| تاريخ شروع پیشنهادی:       تاريخ پايان:      | مدت حضور در واحد عملیاتی ( روز در هفته):      |
| موضوع برنامه كاري فرصت مطالعاتي در جامعه / صنعت:      |
| **دستاوردهاي مورد انتظار** |
| [ ]  ارايه راهكار به منظور رفع مشكل     [ ]  كمك به توليد     [ ]  تدوين دانش فني     [ ]  جهت‌دهي پايان‌نامه‌هاي تحصيلات تكميلي در زمينه كاربري مورد نياز جامعه/صنعت[ ]  جذب حمايت مالي در قالب حمايت از پايان‌نامه يا عقد قرارداد ارتباط با جامعه/صنعت[ ]  ساير موارد      |
| نام و نام خانوادگي متقاضي:      تاريخ:      امضاء: |
| اين قسمت توسط جانشين متقاضي تكميل گردد: |
| اينجانب     عضو گروه     تعهد مي‌نمايم كه در غياب متقاضي فرصت مطالعاتي، وظايف آموزشي و پژوهشي ايشان (تدريس دروس، پيگيري پروژه‌هاي تحقيقاتي و....) را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضاي استفاده از فرصت مطالعاتي خارجي/داخلي، ماموريت پژوهشي يا مرخصي نكنم.نام و نام خانوادگي جانشين:      تاريخ:      امضاء: |
| **تاييد گروه** |
| درخواست فرصت مطالعاتي آقاي/خانم دكتر     با مشخصات فوق در جلسه گروه     مورخ       مطرح شد و با توجه به تناسب واحد عملياتي جامعه/صنعت و برنامه فرصت مطالعاتي با تخصص ايشان،‌ با درخواست ايشان به صورت حضور تمام‌وقت [ ]  نيمه‌وقت [ ]  (مدت زمان حضور در واحد عملیاتی: ......... روز در هفته) موافقت شد.نام و نام خانوادگي مدير گروه:      تاريخ:      امضاء: |
| **تاييد درخواست توسط معاون پژوهشي دانشكده** |
| درخواست فرصت مطالعاتي آقاي/خانم دكتر       با مشخصات فوق در جلسه شوراي دانشكده مورخ     مطرح و با توجه به عدم رکود علمی نامبرده در دو سال گذشته مورد موافقت قرار گرفت. همچنين وضعيت جانشيني ايشان توسط آقاي/خانم دكتر     در طول دوره فرصت مطالعاتي ايشان مورد تاييد است. |
| معاون پژوهشي دانشكده:      تاريخ:      امضاء: |
| **تایید ریاست دانشکده** |
| با سلام و احترام؛درخواست استفاده از فرصت مطالعاتي در جامعه/صنعت همكار محترم، آقاي/خانم دكتر     در راستاي برنامه ارتباط با جامعه و صنعت دانشكده بوده و با توجه به نتايج ملموس مشخص شده در ذيل، مناسب ارزيابي شده و جهت بررسي و دستور اقدام مقتضي ايفاد مي‌شود.نام و نام خانوادگي رييس دانشكده:     تاريخ     امضاء: |
| **تاييديه حوزه معاونت پژوهش و فناوري دانشگاه (كميته ارزيابي فرصت مطالعاتي جامعه/صنعت)** |
| درخواست، برنامه مطالعاتي و دستاورهاي مورد انتظار فرصت مطالعاتي آقاي/خانم دكتر     در كميته فرصت مطالعاتي در جامعه/صنعت دانشگاه، به شرح زير:[ ]  ارايه راهكار به منظور رفع مشكل     [ ]  كمك به توليد     [ ]  جهت‌دهي به حوزه‌هاي پژوهشي جديد يا توسعه زمينه‌هاي همكاري قبلي دانشگاه با واحد عملياتي[ ]  جذب حمايت مالي در قالب تعريف موضوع و عقد قرارداد پژوهشي با جامعه/صنعت[ ]  اخذ حمايت جامعه/صنعت از پايان‌نامه دانشجويان تحصيلات تكميلي[ ]  ثبت اختراع مشترك با جامعه/صنعت[ ]  فراهم نمودن فرصت كارآموزي دانشجويان در جامعه/صنعت[ ]  تعريف و طراحي دوره آموزشي تخصصي كوتاه مدت دانشگاه براي جامعه/صنعت[ ]  وجود بخش تحقيق و توسعه يا آزمايشگاه‌ها و تجهيزات تحقيقاتي مورد نياز زمينه تحقيقاتي متقاضي در واحد عملياتي جامعه/صنعت[ ]  ساير موارد     [ ]  مناسب ارزيابي مي‌شود. [ ]  در اولويت قرار نمي‌گيرد. [ ]  نياز به بازنگري و اصلاح دارد.  |
| مدير ارتباط با جامعه و صنعت دانشگاه (نماینده کمیته­ی ارزیابی درخواست فرصت مطالعاتی در جامعه/صنعت) تاريخ: امضا: |
| درخواست متقاضي در جلسه مورخ     هيئت رييسه محترم دانشگاه طرح و پس از بررسي [ ]  مورد موافقت قرار گرفت. [ ]  در اولويت قرار نگرفت.معاون پژوهش و فناوري دانشگاه: تاريخ: امضاء: |