|  |
| --- |
|  فرم اطلاعات دوره فرصت مطالعاتی (پس از اتمام دوره تکمیل و ارسال شود)  |
| **1- مشخصات:** |
| **نام و نام خانوادگی:**  | **کد ملی:** |
| **مرتبه علمی:** | **رشته:** |
| **دانشکده:** | **حوزه تخصصی:** |
| **شماره همراه:** | **شماره ثابت:** |
| **ایمیل:** | **شماره فکس:** |
| **2- عنوان دوره فرصت مطالعاتی:** |
|  |
| **3- خلاصه فعالیت صورت گرفته:**  |
| **4- فعالیت‌ها و اقدامات انجام شده در دوره فرصت ‌مطالعاتی:** |
| **5- مهم‌ترین دستاوردها و نتایج:** |
| **6- موانع و مشکلات مهم در مسیر شناسایی مکان مناسب برای فرصت ‌مطالعاتی:** |
| **7- مشکلات و چالش‌های احتمالی در طول دوره:** |
| **8- پیشنهادات در راستای اثربخشی دوره‌های فرصت‌ مطالعاتی در جامعه و صنعت:** |

**\*نحوۀ ارسال فرم‌ها:**

 پس از کامل‌نمودن تمام اطلاعات درخواست‌شده؛ فایل‌های مورد نیاز را از طریق آدرس الکترونیک

(d-reaserch@araku.ac.ir) در قالب فایل Word و Pdf به واحد ارتباط با صنعت دانشگاه اراک ارسال نمایید.

**\*\*فایل‌های مورد نیاز:**

1- فایل گزارش کامل فرصت ‌مطالعاتی به صورت PDF

2- تصویر حکم ماموریت فرصت ‌مطالعاتی به صورت PDF

3- تصویر گواهی تایید واحد پذیرنده به صورت PDF

4- تصویر گواهی پایان دوره فرصت مطالعاتی به صورت PDF