|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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