باسمه تعالی

**فرم درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی**

شماره:

تاریخ:

**مدیریت محترم گروه آموزشی ............................**

با سلام و احترام؛

اينجانب ................................................. متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی می­باشم و در این رابطه مدارک خود را به شرح زیر تقدیم می­کنم. خواهشمند است اقدام مقتضی به عمل آورید.

مدارک پیوست:

1. فرم­های تکمیل شده پرسشنامه و برنامه فرصت مطالعاتی.
2. مدارک مربوط به مواد 2 و 3 آیین­نامه ارتقاء
3. مستندات 5 مقاله چاپ شده در نشریات علمی معتبر که در آن متقاضی نویسنده اول است (برای استفاده از فرصت مطالعاتی از دفعات دوم به بعد).

اینجانب تعهد می­نمایم که در پایان هر 3 ماه، گزارش پیشرفت و پس از اتمام فرصت مطالعاتی، گزارش نهایی را تهیه و به مراجع ذیربط حسب نظر دانشگاه ارسال نمایم.

تاریخ و امضاء متقاضی

...........................................................................................................................................................................................................................................................................

**مدیریت محترم گروه آموزشی .................................**

با سلام و احترام؛

اینجانب ..................................... عضو هیئت علمی گروه آموزشی ..................................... تعهد می­کنم که در غیاب نامبرده، وظایف آموزشی و پژوهشی ایشان را انجام داده و در مدت تعهد تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی نکنم.

تاریخ و امضاء تعهد کننده

...........................................................................................................................................................................................................................................................................

**ریاست محترم دانشکده ...............................**

با سلام و احترام؛

درخواست نامبرده در جلسه شماره .................. تاریخ ............................. شورای گروه مطرح و با عنایت به بررسی برنامه فرصت مطالعاتی ارائه شده، با درخواست ایشان موافقت گردید □/ موافقت نگردید □. در ضمن استفاده نامبرده از فرصت مطالعاتی در دوره زمانی مورد نظر، خللی در برنامه­های آموزشی گروه ایجاد نمی­کند. خواهشمند است هماهنگی لازم به عمل آورید.

نام و نام خانوادگی مدیر‌گروه آموزشی

تاریخ و امضاء

...........................................................................................................................................................................................................................................................................

**معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

با سلام و احترام؛

مدارک نامبرده در تاریخ ................................... در جلسه کمیته منتخب بررسی صلاحیت متقاضیان فرصت مطالعاتی، مورد بررسی قرار گرفت. با توجه به کسب امتیازهای لازم در کمیته منتخب، با درخواست ایشان موافقت می­شود □ / موافقت نمی­شود □. خواهشمند است مساعدت لازم مبذول فرمائید.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی مدیر امور پژوهشی و فناوری  تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده  تاریخ و امضاء |

**رئیس دفتر ریاست، روابط عمومی و همکاری­های بین­المللی دانشگاه**

با سلام و احترام؛

به پیوست پرونده نامبرده جهت طرح در جلسه هیئت رئیسه دانشگاه، صدور مأموریت، صدور مجوز خارج از کشور، پرداخت ارز و سایر تسهیلات مربوط به مأموریت فرصت مطالعاتی، معرفی می­شود. خواهشمند است اقدام مقتضی به عمل آورید.

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی  تاریخ و امضاء |