



# بسمه تعالیٰ

## فرم تقاضای ماموریت پژوهشی اعضای هیئت علمی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری  
مجتمع آموزش عالی به

ردیف	عنوان	شرح
۱	مشخصات متقاضی	<p>اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... عضو هیئت علمی گروه          دانشکده ..... ، تقاضای ماموریت پژوهشی در          موسسه/دانشگاه ..... در کشور ..... شهر ..... از تاریخ ..... هجری شمسی (میلادی) تا          تاریخ ..... هجری شمسی (میلادی) را دارد.</p>
۲	اهداف و برنامه ماموریت:	<p>برنامه علمی-پژوهشی به همراه دستاوردهای مورد نظر اینجانب (متناسب با مدت انجام ماموریت) به شرح زیر می‌باشد.*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(دعوتنامه موسسه ذکر شده در بند ۱ ضمیمه گردد).</p>
۳	معرفی جانشین:	<p><input type="checkbox"/> اینجانب دارای هیچ‌گونه سمت اجرایی در مجتمع نمی‌باشم و جهت موارد اضطراری، آقای/خانم ..... به عنوان جانشین اینجانب معرفی می‌شوند.</p> <p><input type="checkbox"/> اینجانب دارای سمت اجرایی ..... در مجتمع می‌باشم و جانشین اینجانب جهت انجام تمامی امور اجرایی آقای/خانم ..... معرفی می‌شوند.</p> <p>نام و نام خانوادگی متقاضی : ..... نام و نام خانوادگی جانشین : ..... امضا و تاریخ : .....</p> <p>نام و نام خانوادگی مافق : ..... امضا و تاریخ: .....</p>

<p>..... بدين وسيله با ماموريت پژوهشی آقای/خانم ..... عضو هيئت علمی گروه</p> <p><input type="checkbox"/> موافق می شود.</p> <p><input type="checkbox"/> مخالفت می شود.</p> <p>دلایل موافقت یا مخالفت:</p> <p>همچنین صورت جلسه شورای گروه، به پیوست ارسال و تطابق موضوع ماموريت متقاضی با تخصص متقاضی تایید می گردد.</p> <p>..... امضا و تاريخ: ..... نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی :</p>	<p>اعلان نظر گروه آموزشی</p>	<p>۴</p>
<p>..... بدين وسيله با ماموريت پژوهشی آقای/خانم ..... عضو هيئت علمی گروه</p> <p><input type="checkbox"/> موافق می شود.</p> <p><input type="checkbox"/> مخالفت می شود.</p> <p>دلایل موافقت یا مخالفت:</p> <p>همچنین صورت جلسه شورای گروه، به پیوست ارسال و تطابق موضوع ماموريت متقاضی با تخصص متقاضی تایید می گردد.</p> <p>..... امضا و تاريخ: ..... نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:</p>	<p>اعلان نظر دانشکده</p>	<p>۵</p>
<p>..... بدين وسيله با ماموريت پژوهشی آقای/خانم ..... عضو هيئت علمی گروه</p> <p>دانشکده.....</p> <p><input type="checkbox"/> موافق می شود.</p> <p><input type="checkbox"/> مخالفت می شود.</p> <p>دلایل موافقت یا مخالفت:</p> <p>همچنین صورت جلسه شورای گروه، به پیوست ارسال و تطابق موضوع ماموريت متقاضی با تخصص متقاضی تایید می گردد.</p> <p>..... امضا و تاريخ: ..... نام و نام خانوادگی معاونت پژوهشی:</p>	<p>اعلان نظر معاونت آموزشی، پژوهشی مجتمع</p>	<p>۶</p>

\* تكميل ردیف ۲ و ارائه صورت جلسه شورای گروه آموزشی برای ماموريت بلند مدت الزامی است و برای ماموريت کوتاه مدت توصیه می شود.