

کاربرگ استفاده از ماموریت فرصت مطالعاتی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

۱- اطلاعات فردی متقاضی

Name:	نام:
Family:	نام خانوادگی:
	نام دانشکده:
	گروه آموزشی:
شاخص هرش (شاخص h کل، بدون خود استنادی و بر اساس اطلاعات وبگاه WOS):	

۲- برنامه پژوهش فرصت مطالعاتی:

۱-۲ عنوان طرح مورد پژوهش در دوره فرصت مطالعاتی:

	به فارسی
	به انگلیسی

۲-۲ خلاصه پژوهش شامل بیان مسأله، هدف از اجرا و ضرورت انجام (مداکتر ۱۰۰ کلمه):

۳-۲ نتایج و دستاوردهای مورد انتظار:

۴-۲ مشخصات محل انجام پژوهش

نام کشور:	نام شهر:	نام دانشگاه:
رتبه دانشگاه بر اساس رتبه بندی وبگاه SCImago:		
پذیرش دهنده:	مرتبه علمی پذیرش دهنده:	
شاخص هرش پذیرش دهنده (شاخص h کل، بدون خود استنادی و بر اساس اطلاعات وبگاه WOS):		
دلیل انتخاب دانشگاه فوق جهت انجام فرصت مطالعاتی:		

کاربرگ استفاده از ماموریت فرصت مطالعاتی

۳- تعهدات متقاضی

اینجانب ----- با آگاهی از کلیه مفاد آیین نامه، ضوابط، دستورالعمل و مصوبه های مرتبط با فرصت مطالعاتی، متقاضی استفاده از این فرصت می باشم. بدینوسیله تعهد می نمایم که در پایان هر سه ماه، گزارش پیشرفت پژوهش را تهیه و به معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه ارسال نمایم و پس از اتمام فرصت مطالعاتی، گزارش نهایی پژوهش به همراه مقاله های استخراج شده از پژوهش دارای نمایه استنادی معتبر بین المللی را تدوین و پس از تایید گروه و دانشکده، به آن معاونت تحویل نمایم. همچنین اسناد و مدارک هزینه ای جهت تسویه حساب را به مدیریت همکاری های علمی بین المللی دانشگاه ارائه نمایم.

تاریخ شروع فرصت مطالعاتی: _____
تاریخ پایان فرصت مطالعاتی: _____

نوع مقاله مستخرج از نتایج پژوهش: JCR Q1 Q2 Q3 Q4

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

۴- تعهدات جانشین متقاضی

اینجانب ----- عضو گروه آموزشی ----- دانشکده ----- تعهد می نمایم که در غیاب متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی فوق الذکر، وظایف آموزشی، پژوهشی و فناوری ایشان را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی ننمایم.

مدیر گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی متعهد:

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

۵- تاییدیه دانشکده

اینجانب ----- رییس دانشکده ----- گواهی می نمایم که موضوع استفاده از فرصت مطالعاتی سرکارخانم / جناب آقای ----- در جلسه مورخ / / کارگروه منتخب دانشکده مورد بحث و تایید قرار گرفت و اینجانب نیز با آن موافقت کامل داشته و اطمینان دارم استفاده از این فرصت مطالعاتی برای تکمیل و توسعه فعالیت های علمی دانشگاه مفید خواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

۶- تاییدیه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه

بر اساس مصوبه جلسه مورخ / / هیات ریسه دانشگاه با فرصت مطالعاتی متقاضی از تاریخ / / به مدت ----- موافقت می شود.

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ

(A) امتیاز دانشگاه مقصد: ---- (B) امتیاز هیات علمی: ----

(C) امتیاز متقاضی: ---- (D) امتیاز دستاورد: ----

ضریب تشویقی: ---- ضریب نهایی: ----