

پرستارم فرصت مطالعاتی داخلی

فرم الف

۱- مشخصات متقاضی:

نام خانوادگی: نام:
صادره از: تاریخ تولد:
وضعیت تأهل: تعداد فرزندان:
نام فرزندان:
نشانی و تلفن منزل: نشانی الکترونیکی:
تلفن همراه:

۲- خدمت دانشگاهی:

تاریخ آغاز به خدمت: دانشکده محل خدمت:

نوع خدمت: رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐
سمت و پایه دانشگاهی: تمام وقت ☐ پاره وقت ☐
تاریخ انتصاب سمت فعلی:

۳- محل انجام فرصت مطالعاتی:

استان: شهر:
دانشگاه: دانشکده / مرکز پژوهشی / موسسه:

۴- مجموعه امتیازات، (بر اساس ماده ۷ آیین نامه فرصت مطالعاتی)

الف) میزان ارتباط موضوع فرصت مطالعاتی با تخصص و فعالیت های پژوهشی داوطلب، همسو با نیازهای کشور (حداکثر ۱۵ امتیاز)

ب) میزان ارتباط موضوع فرصت مطالعاتی با پیشبرد برنامه های آموزشی و پژوهشی دانشگاه (حداکثر ۱۰ امتیاز)

ج) میزان مشارکت عضو هیأت علمی در فعالیت های آموزشی، پژوهشی و خدمات اجرایی در دانشگاه (هر یک ۱۰ امتیاز و در مجموع ۳۰ امتیاز)

مجموع امتیازات کسب شده:

۵- درجات علمی و پیشینه تحصیلی (به ترتیب از آخرین مدرک تا مقطع کارشناسی):

مدرک	رشته تحصیلی	نام مؤسسه آموزشی	کشور	سال دریافت مدرک

--	--	--	--	--

۷- تألیف و مقالات علمی در سه سال اخیر:

عنوان کار یا اثر	کتاب	مقاله	ناشر	تاریخ نشر	تألیف	ترجمه

۸- طرح‌های تحقیقاتی انجام شده (در صورت انتشار، محل انتشار ذکر شود):

ردیف	عنوان طرح	تاریخ خاتمه تحقیق	محل اجرا	نام همکاران

۹- مدیریت و فعالیتهای اجرایی:

ردیف	سمت و نوع فعالیت	محل	مدت		شماره و تاریخ ابلاغ
			از	تا	

۱۰- مأموریتهای مطالعاتی پیشین:

کشور و مؤسسه میزبان	مدت فعالیت		نوع مأموریت		
	از تاریخ	تا تاریخ	مأموریت	فرصت مطالعاتی	بورس

۱۱- اینجانب (متقاضی) ، در صورت استفاده از فرصت مطالعاتی مورد بحث، تعهد می‌نمایم در پایان هر سه ماه نسبت به ارائه گزارش مقطعی اقدام نموده و پس از اتمام فرصت مطالعاتی، گزارش نهایی آن را به همراه گزارش برگزاری سمینار علمی (در سطح دانشکده و دانشگاه که به تأیید گروه آموزشی نیز رسیده باشد) به معاونت پژوهشی دانشگاه ارسال دارم.

تاریخ و امضا

۱۲- این قسمت توسط جانشین متقاضی تکمیل شود:

اینجانب ، دارای سمت تعهد می‌نمایم در غیاب استفاده کننده از فرصت مطالعاتی، وظایف آموزشی ایشان را انجام دهم و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی ننمایم.

تاریخ و امضا

۱۳- این قسمت توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل شود:

مراتب مورد تأیید اینجانب ، مدیر گروه آموزشی است.

تاریخ و امضا

۱۴- این قسمت توسط رئیس دانشکده تکمیل شود:

گواهی می‌شود موضوع استفاده از فرصت مطالعاتی توسط، خانم / آقای که در جلسه مورخ گروه آموزشی، مورد بحث و تأیید قرار گرفت و در جلسه مورخ نیز به تأیید شورای آموزشی و پژوهشی دانشکده رسید و انجام آن برای تکمیل و توسعه فعالیت‌های علمی - پژوهشی دانشگاه مفید خواهد بود. در ضمن مدارک زیر در دانشکده به دقت مورد بررسی قرار گرفته است:

۱- برنامه تحقیق حین فرصت مطالعاتی متقاضی، بر اساس ماده ۳ آئین‌نامه فرصت مطالعاتی،

۲- تکمیل پرسشنامه فرصت مطالعاتی، بر اساس ماده ۱-۲- آئین‌نامه فرصت مطالعاتی.

رئیس دانشکده

برنامه تحقیق فرصت مطالعاتی داخلی

فرم ب

۱- عنوان طرح تحقیقی حین فرصت مطالعاتی:

۲- خلاصه طرح، هدف از اجرا و دلایل ضرورت انجام طرح (حداکثر در ۱۰۰ کلمه):

در صورت لزوم از پشت صفحه استفاده شود.

۳- پیشینه علمی و فهرست منابع:

الف) پیشینه علمی تحقیق انجام شده با ذکر مأخذ، به ویژه در ایران:

ب) منابع و مأخذ علمی که در اجرای این تحقیق مورد استفاده قرار خواهد گرفت:

۴- پیش‌بینی زمان لازم برای اجرای کامل تحقیق:

۵- دلایل خود را از انتخاب محل فرصت مطالعاتی و میزان تناسب تحقیق مورد نظر با محل انتخاب شده

بیان نمایید:

۶- نظر شورای آموزشی و پژوهشی دانشکده :

دبیر شورا