****

**معاونت پژوهش و فناوری**

**مدیریت ارتباط با جامعه و کارآفرینی**

**درخواست عضو هیئت علمی برای گذراندن فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت**

**توجه: درج تاریخ در کاربرگ ضروری است و در صورت نقص مدارک، ثبت درخواست توسط دبیرخانه مربوطه صورت نخواهد گرفت.**

|  |
| --- |
| **مشخصات عضو هیئت علمی (متقاضی)**نام و نام خانوادگی: دانشکده: گروه: حوزه تخصصی:پست الکترونیکی: تلفن محل کار: تلفن همراه:وضعیت استخدامی: مرتبه علمی: تاریخ شروع استخدام پیمانی: تاریخ شروع استخدام رسمی آزمایشی: تاریخ استفاده از آخرین فرصت مطالعاتی: |
| **مشخصات واحد عملیاتی (صنعت و جامعه)**نام صنعت/جامعه: نام واحد عملیاتی مربوطه:شماره تماس: واحد عملیاتی مربوطه: آدرس واحد عملیاتی مربوطه:تاریخ شروع پیشنهادی: تاریخ پایان پیشنهادی: نوع حضور\*: □ تمام وقت □ پاره وقت \* توجه: حداقل مدت حضور در واحد عملیاتی برای دوره تمام وقت 5 روز و پاره وقت 2 روز در هفته می باشد.موضوع برنامه کاری فرصت مطالعاتی (موضوع قرارداد واحد عملیاتی با دانشگاه):مبلغ قرارداد (در صورت لزوم): (به ریال) |
| **دستاوردهای مورد انتظار**دستاوردهای مورد انتظار فرصت مطالعاتی به شرح زیر می‌باشد:🗆جهت دهی به حوزه پژوهشی جدید در زمینه ..................................................................................................... در دانشگاه🗆جذب حمایت مالی در قالب تعریف موضوع و عقد قرارداد /گرنت پژوهشی با صنعت و جامعه🗆تسهیل بهره برداری از خدمات آزمایشگاهی و تجهیزات تحقیقاتی موجود در واحد عملیاتی🗆ایجاد زمینه های لازم برای ارتقاء کیفیت ارائه دروس جهت افزایش مهارت دانشجویان🗆اخذ حمایت صنعت/جامعه از تعداد ................... پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی🗆ثبت تعداد ..................... اختراع مشترک با صنعت و جامعه🗆فراهم نمودن تعداد ................... فرصت کارآموزی دانشجویان در صنعت و جامعه🗆تعریف و طراحی تعداد................. دوره آموزشی تخصصی دوره آموزشی تخصصی کوتاه مدت🗆ایجاد دفتر توسعه فناوری مشترک با صنعت و جامعه تحت عنوان...........................................................🗆فراهم نمودن زمینه اشتغال تعداد.......................... دانش آموختگان دانشگاه در صنعت و جامعه🗆انتشار تعداد ................... مقالات علمی ISI مشترک🗆تولید یک محصول دانش بنیان جدید با تأییدیه نهایی مراجع ذیصلاح🗆سایر موارد ............................................................................................................................... امضای متقاضی: تاریخ: |
| **این قسمت توسط جانشین آموزشی متقاضی تکمیل گردد:**اینجانب/اینجانبان عضو گروه تعهد می نمایم که در غیاب متقاضی فرصت مطالعاتی، وظایف آموزشی ایشان (تدریس دروس و ....) را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی خارجی / داخلی، مأموریت پژوهشی یا مرخصی نکنم. امضای جانشین آموزشی: امضاء: تاریخ: |
| **این قسمت توسط جانشین پژوهشی متقاضی تکمیل گردد (*در صورت درخواست فرصت مطالعاتی تمام وقت*):**اینجانب/اینجانبان عضو گروه تعهد می نمایم که در غیاب متقاضی فرصت مطالعاتی، وظایف پژوهشی ایشان (از جمله کمک به وظایف راهنمایی و مشاوره دانشجویان تحصیلات تکمیلی، سرپرستی آزمایشگاه تحقیقاتی، سرپرستی واحدهای پژوهشی، پیگیری پروژه های تحقیقاتی و قراردادهای جاری و ...) را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی خارجی/ داخلی، مأموریت پژوهشی یا مرخصی نکنم. امضای جانشین پژوهشی و ارتباط با صنعت: امضاء: تاریخ: |
| **تاییدیه گروه**درخواست و فرم پیشنهادیه "**برنامه تحقیق و دستاوردهای فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت"** آقای / خانم دکتر .................................................................... با مشخصات فوق در جلسه گروه شماره..........................مورخ .......................... مطرح شد و با توجه به:🗆 تأیید سطح اعتباری واحد عملیاتی صنعت/جامعه، 🗆 تأیید تناسب برنامه فرصت مطالعاتی با تخصص ایشان، 🗆 تأیید رعایت سقف تعداد اعضای هیئت علمی گروه منطبق منطبق با تبصره 7 ماده 4 شیوه نامه فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت، مورد موافقت قرار ................ همچنین وضعیت جانشینی آموزشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر و جانشین پژوهشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر در طول دوره فرصت مطالعاتی ایشان مورد تایید قرار................. نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضاء: |
| **تاییدیه معاونین آموزشی و پژوهشی دانشکده:**درخواست و فرم پیشنهادیه "**برنامه تحقیق و دستاوردهای فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت"** آقای/خانم دکتر....................................با مشخصات فوق در جلسه شورای دانشکده شماره ....................مورخ ....................................مطرح و و با توجه به:🗆 تأیید سطح اعتباری واحد عملیاتی صنعت/جامعه، 🗆 تأیید تناسب برنامه فرصت مطالعاتی با تخصص ایشان، 🗆 تأیید رعایت سقف تعداد اعضای هیئت علمی گروه منطبق منطبق با تبصره 7 ماده 4 شیوه نامه فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت، مورد موافقت قرار گرفت. همچنین وضعیت جانشینی آموزشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر و جانشین پژوهشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر در طول دوره فرصت مطالعاتی ایشان مورد تایید قرار ............. . امضای معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضای معاون پژوهش و فناوری دانشکده: تاریخ: تاریخ:  |
| **مدیر محترم ارتباط با جامعه و کارآفرینی:**با سلام؛احتراماً، بدینوسیله درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی در صنعت و جامعه همکار محترم، آقای/خانم دکتر در راستای برنامه توسعه پژوهش و ارتباط با صنعت دانشکده بوده و با توجه به نتایج ملموس مشخص شده در فوق، مناسب ارزیابی شده و جهت بررسی و دستور اقدام مقتضی ایفاد می شود. نام و نام خانوادگی رییس دانشکده: تاریخ: امضاء: |
| **تاییدیه حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه:**درخواست برنامه مطالعاتی و دستاوردهای مورد انتظار فرصت مطالعاتی آقا/خانم دکتر................................................... در شورای پژوهشی/کمیته ارتباط با جامعه و کارآفرینی دانشگاه،  🗆 **مناسب ارزیابی می شود.** 🗆 **در اولویت قرار نمی گیرد.**امضای مدیر ارتباط با جامعه و کارآفرینی تاریخ: |
|  🗆موضوع جهت طرح به هیئت رئیسه محترم دانشگاه ارجاع می شود. 🗆 موضوع جهت اطلاع متقاضی به دانشکده عودت می گردد. **امضای معاون پژوهش و فناوری دانشگاه تاریخ:** |
| **معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی**با سلام،درخواست متقاضی در جلسه مورخ ............................................. هیئت رئیسه محترم دانشگاه طرح و پس از بررسی  🗆مورد موافقت قرار گرفت (جهت صدور حکم مأموریت و مراحل بعدی).  🗆 در اولویت قرار نگرفت.**رئیس دانشگاه تاریخ:*** رونوشت: معاونت پژوهش و فناوری جهت استحضار و درج در پرونده متقاضی
 |