

بسمه تعالی  
فرم تقاضای ماموریت پژوهشی اعضای هیئت علمی



وزارت علوم تحقیقات و فناوری  
مجمع آموزش عالی بهم

ردیف	عنوان	شرح
۱	مشخصات متقاضی	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 دارم.
۲	اهداف و برنامه ماموریت	برنامه علمی-پژوهشی به همراه دستاوردهای مورد نظر اینجانب (متناسب با مدت انجام ماموریت) به شرح زیر می باشد.* ..... ..... ..... (دعوتنامه موسسه ذکر شده در بند ۱ ضمیمه گردد.)
۳	معرفی جانشین	<input type="checkbox"/> اینجانب دارای هیچگونه سمت اجرایی در مجتمع نمی‌باشم و جهت موارد اضطراری، آقای/خانم ..... به عنوان جانشین اینجانب معرفی می‌شوند. <input type="checkbox"/> اینجانب دارای سمت اجرایی ..... در مجتمع می‌باشم و جانشین اینجانب جهت انجام تمامی امور اجرایی آقای/خانم ..... معرفی می‌شوند. نام و نام خانوادگی متقاضی : ..... نام و نام خانوادگی جانشین : ..... امضا و تاریخ : ..... امضا و تاریخ: .....

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

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