

۵- پیشینه پژوهش و فناوری

تلفن	نشانی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	سمت در فعالیت	عنوان فعالیت	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی

۶- مشخصات عضو هیأت علمی مجری دوره:

نام و نام خانوادگی: مرتبه علمی: دانشکده: گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی متقاضی دوره:
امضا و تاریخ:

مدیر محترم گروه...

جناب آقای/سرکار خانم دکتر....

با سلام و احترام؛

این جانب.....اعلام آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای/ سرکار خانم دکتر..... در دوره پسا دکتري با موضوع رساله تحقیقی با عنوان..... را اعلام می‌نمایم. تمامی هزینه‌های دوره مطابق با آیین نامه دوره پسا دکتري دانشگاه تأمین می‌گردد.

نام و نام خانوادگی مجری دوره:

امضا و تاریخ

درخواست نامبرده در جلسه مورخ..... شورای گروه مطرح گردید و بر پایه مقررات آموزشی و پژوهشی دانشگاه و مستندات ارائه شده پذیرفته شد.

مدیر گروه.....

دکتر.....

مهر امضا

درخواست نامبرده در جلسه مورخ شورای دانشکده مطرح گردید و بر پایه مقررات آموزشی و پژوهشی دانشگاه و مستندات ارائه شده پذیرفته شد.

معاون پژوهشی دانشکده.....

دکتر.....

مهر و امضا

تاریخ:

شماره:

مدارک مورد نیاز برای تشکیل پرونده:

- اصل فرم درخواست دوره پسا دکتري که توسط متقاضی تکمیل شده و عکس روی آن الصاق شده باشد.
- رزومه کامل (شامل سوابق آموزشی و فعالیت‌های پژوهشی) به همراه کپی مقاله‌های علمی - پژوهشی چاپ شده.
- توصیه نامه صلاحیت انجام پژوهش از استادان راهنما و مشاور رساله دکتري.
- تصویر صفحات شناسنامه.
- تصویر کارت ملی.
- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت.
- تصویر مدرک دکتري.
- پیشنهاد طرح پژوهشی دوره پسا دکتري (در دو صفحه).
- صورت جلسات شورای گروه و دانشکده مبنی بر موافقت با درخواست متقاضی.