



دانشگاه شهید بهشتی کرمان

باسمه تعالی

فرم تقاضای ماموریت پژوهشی اعضای هیات علمی دانشگاه شهید باهنر کرمان

ردیف	عنوان	شرح
۱	مشخصات متقاضی	<p>اینجانب: نام نام خانوادگی.....</p> <p>عضو هیات علمی بخش دانشکده /پژوهشکده</p> <p>..... تقاضای ماموریت پژوهشی در موسسه در کشور</p> <p>..... شهر از تاریخ (هجری شمسی)</p> <p>..... (میلادی) تا تاریخ (هجری شمسی)</p> <p>..... (میلادی) را دارم.</p>
۲	اهداف و برنامه ماموریت	<p>برنامه علمی - پژوهشی به همراه دستاوردهای مورد انتظار اینجانب (متناسب با مدت انجام ماموریت) به شرح زیر می باشد.*</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(لطفا دعوتنامه موسسه ذکر شده در بند ۱ مطابق با اهداف ماموریت ضمیمه شود).</p>
۳	معرفی جانشین	<p><input type="checkbox"/> اینجانب دارای هیچ گونه سمت اجرایی در دانشگاه نمی باشم و جهت موارد اضطراری، آقای/خانم به عنوان جانشین اینجانب معرفی می شوند.</p> <p><input type="checkbox"/> اینجانب دارای سمت اجرایی در دانشگاه می باشم و جانشین اینجانب جهت انجام تمامی امور اجرایی آقای/خانم می باشند.</p> <p>نام و نام خانوادگی متقاضی: نام و نام خانوادگی جانشین:</p> <p>امضا و تاریخ: امضا و تاریخ:</p> <p>نام و نام خانوادگی مافوق: نام و نام خانوادگی جانشین مافوق:</p> <p>امضا و تاریخ: امضا و تاریخ:</p>

۴	<p>اعلان نظر بخش</p> <p>بدین وسیله با ماموریت پژوهشی آقای/خانم عضو هیات علمی بخش موافقتمی شود. <input type="checkbox"/> مخالفت می شود. <input type="checkbox"/> دلایل موافقت یا مخالفت: همچنین، صورتجلسه شورای بخش، به پیوست ارسال و تطابق موضوع ماموریت متقاضی با تخصص متقاضی تایید می گردد.* نام و نام خانوادگی رئیس بخش: امضا و تاریخ:</p>
۵	<p>اعلان نظر دانشکده/پژوهشکده</p> <p>بدین وسیله با ماموریت پژوهشی آقای/خانم عضو هیات علمی دانشکده موافقتمی شود. <input type="checkbox"/> مخالفت می شود. <input type="checkbox"/> همچنین، صورتجلسه شورای دانشکده به پیوست ارسال و تطابق موضوع ماموریت متقاضی با تخصص متقاضی تایید می گردد.* نام و نام خانوادگی رییس دانشکده/پژوهشکده: امضا و تاریخ:</p>
۶	<p>اعلان نظر معاونت پژوهشی دانشگاه</p> <p>بدین وسیله با ماموریت پژوهشی خارج از کشور آقای/خانم عضو هیات علمی بخش دانشکده/پژوهشکده با هدف موافقتمی شود. <input type="checkbox"/> مخالفت می شود. <input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی و فناوری: امضا و تاریخ:</p>

* تکمیل ردیف ۲ و ارائه صورتجلسه شورای گروه و دانشکده/پژوهشکده برای مأموریت بلند مدت الزامی است و برای ماموریت کوتاه مدت توصیه می شود.