**بسمه تعالي**

**«برگة درخواست اعضاي هيات علمي در خصوص دوره هاي آموزشي/تحقيقاتي كوتاه مدت»**

**الف - مشخصات درخواست كننده**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي:  رتبه علمي: دانشيار استاديار  دانشكده: رشته: گروه يا بخش:  مدت سنوات خدمت در دانشگاه تربيت مدرس:  وضعيت استخدامي: رسمي آزمايشي رسمي قطعي پيماني قراردادي  تعداد دانشجويان در حال راهنمايي: كارشناسي ارشد............................نفر  دكتري.......................................نفر  تعداد واحدهاي آموزشي در ترم جاري:  نام و تاريخ آخرين مجمع يا دوره تحقيقاتي شركت كرده در خارج از كشور: |

**ب - مشخصات دوره آموزشي/تحقيقاتي**

|  |
| --- |
| كشور: شهر: دانشكده موسسه:  دانشگاه  مدت دوره: تاريخ شروع و خاتمه دوره:  مشخصات استاد ياهمكار اصلي كه در طي دوره آموزشي – تحقيقاتي با ايشان همكاري خواهيد نمود،را ذكر نماييد.  عنوان يا موضوع تحقيق/فعالیت:  روش انجام تحقيق/فعالیت و دوره:    هدف از گذراندن دوره آموزشي/تحقیقاتی:  زمان بندي برنامه:  ضرورت انجام سفر: |

**ج- نحوة تامين هزينه ها (ارزي – ريالي)**

|  |
| --- |
| \*از طريق دانشگاه تربيت مدرس از طريق موسسه يا دانشگاه محل انجام دوره شخصي  ساير  توضيح داده شود.  \*در شرایط خاص با تصمیم گیری مقام مربوط هزینه سفر می تواند بر عهده دانشگاه باشد. |

**د- تعهدات**

|  |
| --- |
| اينجانب عضو هيات علمي دانشگاه متعهد مي شوم در صورت موافقت دانشگاه پس از مدت مورد تاييد به دانشگاه مراجعت نموده و حداكثر سي روز پس از مراجعت به كشور گزارش خود رابه همراه گواهي شركت در دوره به مديريت پژوهشي دانشگاه تحويل نمايم. و در صورت عدم مراجعت تا تاريخ مورد تاييد دانشگاه مطابق مقررات هيات علمي دانشگاهها و آموزش عالي با اينجانب رفتار شود.  **امضاء متقاضي** |

**ه- تاييدات**

|  |
| --- |
| **1-تاييديه گروه:**  در صورت اعزام متقاضی در طول سال تحصیلی اين ماموريت خللی در انجام به موقع وظايف آموزشی وپژوهشی ايجاد نمی کند و متقاضی متعهد می شود که انجام کليه وظايف آموزشی و پژوهشی را با رعايت کيفيت مطلوب گروه و دانشگاه به جانشين مناسب واگذار نماید. جانشين مطابق درخواست متقاضی و مصوبه شورای تخصصی گروه به شرح زيرمعرفی می گردد.  نام و نام خانوادگي:  رتبه علمي: دانشيار استاديار مربي دانشكده: رشته: گروه يا بخش:  مدت سنوات خدمت در دانشگاه تربيت مدرس:  وضعيت استخدامي: رسمي آزمايشي رسمي قطعي پيماني قراردادي  تعداد دانشجويان در حال راهنمايي: كارشناسي ارشد..........نفر دكتري......... .نفر  تعداد واحدهاي آموزشي در ترم جاري:    **امضا ء مدير گروه :**  **2- تاييديه دانشكده:**  اين ماموريت خللی در انجام به موقع وظايف پژوهشی متقاضی ايجاد نمی کند و اينجانب متعهد می شوم که انجام کليه وظايف پژوهشی متقاضی را با رعايت کيفيت مطلوب گروه و دانشگاه توسط جانشين مناسب مديريت نمايم.  در ضمن اين درخواست در جلسه مورخ هيات رئيسه دانشکده به تصويب رسيده است.  **امضا ء رئیس دانشكده:** |

**و- لطفا مدارك زير را به برگة پرسشنامه ضميمه فرماييد**

|  |
| --- |
| **1**- بروشور دوره (در صورت ضرورت)  2-تصوير دعوتنامه  3- مصوبه شورای گروه  4-سوابق علمي متقاضي (C.V)  \* در صورت ناقص بودن مدارك، بررسي پرونده به تعويق مي افتد. |