



مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	تاریخ شروع دوره (بر اساس حکم بورسیه):
دانشگاه مبدا:	تاریخ اتمام دوره:
رشته و گرایش تخصصی:	میزان حمایت مالی (بر اساس حکم بورسیه) میلیون ریال
نام خانوادگی استاد میزبان:	شماره حساب بانک تجارت دانشجو:
نام دانشگاه محل تحصیل دوره دکتری:	تلفن و آدرس ایمیل:

مشخصات و چکیده طرح تحقیقاتی

الف) عنوان طرح تحقیقاتی

فارسی:

انگلیسی:

ب) چکیده طرح

ج) دستاوردهای حاصل از فرصت مطالعاتی (شامل مقالات چاپ شده، مقالات ارایه شده در کنفرانس ها ، شرکت در کارگاه های

تخصصی مرتبط)

۱-

۲-

۳-

د) پیشنهادهای پژوهشی جهت تحقیقات آتی

۱-

۲-

اظهار نظر دانشجو و استاد راهنمای میزبان

بدین وسیله ضمن ارائه گزارش نهایی پروژه تحقیقاتی مربوط به فرصت مطالعاتی داخل، CD حاوی فایل گزارش نهایی، حکم بورسیه سازمان امور دانشجویان و تمامی مستندات و فاکتورهای مربوط به طرح تحویل استاد راهنمای میزبان جناب آقای/خانم..... گردید.

نام و نام خانوادگی دانشجو (امضا)

اینجانب استاد راهنمای آقای/خانم دانشجوی فرصت مطالعاتی داخل، گزارش نهایی و سایر مستندات پیوستی مربوط به طرح را تأیید می کنم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (امضا)

اظهار نظر مدیر گروه و معاون آموزشی دانشکده

گزارش نهایی ارایه شده توسط آقای/خانم دانشجوی فرصت تحقیقاتی داخل کشور در راستای عنوان طرح بوده و لوح فشرده (CD) پیوست شده حاوی گزارش نهایی (فایل word ۲۵۰ - ۱۰۰۰ کلمه ای)، دستاوردهای حاصل از فرصت تحقیقاتی به همراه تمامی فاکتورها، مستندات طرح و نامه تأییدیه استاد راهنمای میزبان مبنی بر اتمام دوره کوتاه مدت تحقیقاتی در مهلت مقرر، مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه (مهر و امضا)

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده (مهر و امضا)

اظهار نظر معاون پژوهشی دانشکده

بدین وسیله اعلام می گردد تمامی فاکتورها و اسناد مثبت ارائه شده در راستای طرح تحقیقاتی بوده و مستندات پژوهشی (مقالات چاپ شده و ارائه شده در مجلات و همایش های معتبر) مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده (مهر و امضا)

معاونت محترم اداری و مالی دانشگاه

با سلام

نظر به اتمام دوره تحقیقاتی آقای/خانم که بر اساس حکم پیوست بپرسیه به شماره، مورخ..... سازمان امور دانشجویان به مدت ۶ ماه از تاریخ شروع و در تاریخ به پایان رسیده است، خواهشمند است نسبت به تسویه حساب ☐ ۳۰ درصد سهم استاد راهنما، ☐ ۳۰ درصد تجهیزات و مواد آزمایشگاهی (واریز به حساب دانشجو)، ☐ ۲۰ درصد سهم دانشجو به دلیل عدم استفاده از خوابگاه-تغذیه (به تشخیص دانشگاه می تواند در اختیار دانشجو قرار گیرد) مساعدت فرمائید.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده (مهر و امضا)

☐ رونوشت به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

☐ رونوشت به مدیر امور پژوهشی دانشگاه