**بسمه تعالي**

**شماره . . . . . . . . . . . . . . . . ..............**

**تاريخ. . ……. . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**پيوست . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**فرم درخواست استفاده از دوره کوتاه مدت خارج از كشور (کمتر از 3 ماه) اعضاي هيات علمي**

**دانشگاه ها، دانشكده ها و موسسات تحقيقات علوم پزشكي تبریز**

در اجراي مصوبه مورخ 19/3/ 92 هیات امناء دانشگاه و مفاد بند 7 مصوبه مورخ 14/11/92 شورای بورس دانشگاه جهت اعضاء هیات علمی از دوره کوتاه مدت کمتر از 3 ماه خارج از کشور خواهشمند است پرسشنامه مربوط را تكميل وجهت بررسي به شوراي بورس حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه ارسال نمائيد. اين پرسشنامه بايستي صرفاً توسط عضو هيات علمي دانشگاه و با توجه به مرتبه علمي ( استاديار، دانشيار و استاد ) و بر اساس آئين نامه مربوطه تكميل گردد.

**1- مشخصات**:

محل الصاق عكس

نام: نام خانوادگي: نام پدر:

کد ملی:

تاريخ تولد: محل تولد:

مجرد: متاهل:

تلفن همراه:

 **2- خدمت دانشگاهي:**

دانشگاه محل خدمت : دانشكده :

بخش يا گروه : مرکز تحقیقات:

سمت و پايه فعلي دانشگاهي: تمام وقت جغرافیائی تمام وقت غير تمام وقت

تاريخ انتصاب سمت فعلي:

وضعیت استخدام: رسمی قطعی رسمی آزمایشی پیمانی

سابقه خدمت:

▪ تصوير آخرين حكم حقوقي پيوست گردد .

**3- مشخصات محل دوره :**

كشور : شهر : دانشگاه/موسسه بيمارستان/بخش/گروه

مدت پذيرش اخذ شده : ماه از تاريخ تاتاريخ

حمايت هاي اعلام شده توسط محل طي دوره ( مالي، اقامتگاه، آزمايشگاهي ..... )

عنوان پروپوزال تدويني پذيرفته شده جهت انجام مطالعه در طي دوره .

به زبان فارسي :---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

به زبان انگليسي : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4- آشنايي به زبانهاي خارجي:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **زبان** | **صحبت كردن** | **خواندن** | **نوشتن** |
| **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** |
| **انگليسي****فرانسه****عربي****آلماني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

▪ در صورت داشتن گواهی زبان ضمیمه گردد.

**5- مدت حضور در خارج از کشور ( با مستند):**

**6- ماموریت گرایی:** در راستای برنامه های کلان دانشگاه ( برنامه راهبردی)

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: محل امضاء

توضیح : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده / مرکز تحقیقات : محل امضاء

توضیح: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**7- حداقل آموزشی:** (مطابق جدول پیوستی تا 20 امتیاز)

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه: محل امضاء

توضیح: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**8- حداقل پژوهشی:** کسب 20 امتیاز پژوهشی آیین نامه ارتقاء در سه سال اخیر

توضیح :---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نام و نام خانوادگی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه : محل امضاء

**9- شرکت در جشنواره های معتبر کشور** (با مستند): مطهری رازی و سایر

امتیاز نهائی: