****دانشگاه سیستان و بلوچستان**



حوزه معاونت پژوهش و فناوری

بسمه تعالي**

محل الصاق عكس

**مشخصات پژوهشگر پسا دكتري**

**(فرم متقاضی)**

**1- مشخصات فردي**

نام و نام خانوادگي:

نام پدر: شماره شناسنامه: تاريخ و محل تولد: محل صدور: مذهب:

تابعيت: شماره كد ملي: آدرس محل سكونت:

تلفن همراه: تلفن منزل: تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت:

وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده🞏 معافيت دائم🞏 معافيت موقت🞏 تاريخ پايان خدمت:

وضعيت تاهل: مجرد🞏 متاهل🞏

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | رشته | كشور محل تحصيل | شهرمحل تحصيل | دانشگاه محل تحصيل | تاريخ شروع | تاريخ پايان |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دكتري |  |  |  |  |  |  |
| دوره هاي ديگر |  |  |  |  |  |  |

**3- سوابق اشتغال متقاضي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| محل كار | واحد سازماني | نوع مسئوليت | شهرستان | تاريخ شروع | تاريخ پايان | نشاني | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4-سوابق پژوهشي:**عنوان مقاله و اطلاعات (نشريه، كنفرانس)، عنوان و اطلاعات طرح (بنيادي، كاربردي)، عنوان و اطلاعات ثبت اختراعات،‌عنوان واطلاعات كتاب

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان مقاله/كتاب/طرح | نام نشريه/محل اجراي طرح/نام ناشر | تاريخ چاپ | نوع مقاله/كتاب/طرح |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5- سوابق آموزشي:** چنانچه در دانشگاه ها يا موسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس داريد در جدول زير مرقوم فرماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دانشگاه/ موسسه آموزشي و پژوهشي | عنوان درس هايي كه تدريس نموده ايد | تاريخ شروع | تاريخ پايان | آدرس موسسه | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6- مشخصات پذيرش دهنده:**

نام و نام خانوادگي پذيرش دهنده: مرتبه علمي: گروه آموزشي:

پرديس/دانشكده/مركز تحقيقاتي/موسسه:

**تاریخ:**

**امضاء استاد میزبان:**

**7-مدارك لازم براي تکمیل پرونده در امور پژوهشی دانشگاه جهت ارسال به امور مالی:**

1. دو نسخه اصل فرم كه توسط متقاضي تكميل شده و عكس بر روي آن الصاق شده و توسط گروه مهر شده باشد.
2. تصوير از تمام صفحات شناسنامه متقاضي
3. تصوير از پشت و روی كارت ملي متقاضی
4. تصوير برگ پايان خدمت يا معافيت
5. سه قطعه عكس 4×3 جديد (رنگي و تمام رخ با زمينه سفيد)
6. تصوير مدرك تحصيلي يا گواهي فراغت از تحصيل دوره دكتري
7. یک نسخه کپی از کلیه فعالیت های علمی پژوهشی
8. فرم پروپوزال دوره
9. فرم تکمیل شده مشخصات متقاضی
10. فرم تکمیل شده استاد میزبان
11. کپی صورتجلسه موافقت گروه آموزشي
12. کپی صورتجلسه موافقت شورای پژوهشی دانشکده
13. کپی صورتجلسه شورای پژوهشی دانشگاه
14. اخذ تائیدیه صلاحیت عمومی از دانشگاه

**تاريخ تكميل:**

**امضاء متقاضی:**