|  |
| --- |
| **فرم درخواست استفاده از سراي پژوهش (گروهی)** |
| پر کردن تمامی موارد الزامی است  **الف. مشخصات پژوهشگر:**   |  |  | | --- | --- | | نام و نام خانوادگی |  | | شماره عضویت |  | | تلفن |  | | تلفن همراه |  | | پست الکترونیک |  | | نشانی موسسه یا مرکز تحقیقاتی |  | | تلفن موسسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **كدام يك از شرايط سراي پژوهش را دارا هستيد؟ لطفا مدرك مربوط به شرط استفاده از سراي پژوهش گروهي را در محل مربوطه(در صفحه) ارسال نماييد**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ردیف | شرايط | تاييد | | 1 | عضو هيات علمي دانشگاهها و موسسات آموزشي و پژوهشي | بلي○ | | 2 | پروپوزال تصويب شده دوره دكتري | بلي○ | | 3 | قرارداد طرح پژوهشي با يك سازمان | بلي○ | | 4 | قرارداد نشر كتاب با يك ناشر | بلي○ | | |  | | **ب . \*درجات علمی و سوابق تحصیلی :**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | درجه تحصیلی | رشته تحصیلی | دانشگاه | نام کشور | سال اخذ مدرک | مرتبه علمي | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **\*تصوير آخرين مدرك تحصيلي:**  **ج . \*آثار مهم علمی (کتاب، مقاله) پژوهشگر (چاپ شده):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ردیف | عنوان | مشخصات نشر  (تاريخ و ناشر) | لطفا لينك اينترنتي يا شماره كتابشناسي اين آثار را در جدول وارد نماييد. | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **د. \*طرح های پژوهشی دردست اجرا و اجرا شده پژوهشگر :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | رديف | عنوان | سازمان سفارش دهنده | وضعیت طرح | مستندات اسكن شده طرح ها را در محل مشخص شده ارسال نماييد. | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **ه . مشخصات پژوهشگر(اعضاي گروه):**   |  | | --- | | 1. نام و نام خانوادگي:  شماره عضويت  تحصيلات  نوع و نحوه همكاري:  شماره تلفن همراه: | | 2. نام و نام خانوادگي:  شماره عضويت  تحصيلات  نوع و نحوه همكاري:  شماره تلفن همراه: | | 3. نام و نام خانوادگي:  شماره عضويت  تحصيلات  نوع و نحوه همكاري:  شماره تلفن همراه: | | 4. نام و نام خانوادگي:  شماره عضويت  تحصيلات  نوع و نحوه همكاري:  شماره تلفن همراه: | | |