|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم** تسویه حساب فرصت مطالعاتی داخل کشور ویژه دانشجوی دکتری تخصصی | **صورتجلسه** |
| شماره: |
| تاریخ: |
| پ**یوست**: حکم بورسیه ، لوح فشرده و سایر مستندات |

**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: |

|  |
| --- |
| الف) **عنوان طرح تحقيقاتي**  فارسي:  انگليسي:  **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) پیشنهادات پژوهشی جهت تحقیقات آتی:** |

**مشخصات و چکیده طرح تحقیقاتی**

**اظهار نظر دانشجو و استاد راهنمای میزبان**

|  |
| --- |
| بدین وسیله ضمن ارایه 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 دکتر/ خانم دکتر.................................... 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 تایید 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 word۲۵۰ – ۱۰۰۰ کلمه ای)، دستاوردهای حاصل از فرصت تحقیقاتی به همراه تمامی فاکتورها، مستندات طرح و نامه تائیدیه 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 مثبته ارایه شده در راستای طرح تحقیقاتی بوده و مستندات پژوهشی ( مقالات چاپ شده و ارایه شده در مجلات و همایش های معتبر) مورد تایید است.  **نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده (مهر و امضا)** |

**اظهار نظر رئیس دانشکده**

|  |
| --- |
| **معاونت محترم اداری و مالی دانشگاه**  **با سلام**  نظر به اتمام دوره تحقیقاتی آقای/خانم ........................................که بر اساس حکم پیوست بورسیه 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 فرمایید.  **نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده (مهر و امضا)** |

□ رونوشت به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

□ رونوشت به مدیر امور پژوهشی دانشگاه