 بسمه تعالی

|  |
| --- |
| محل الصاق عکس |

**1- مشخصات پژوهشگر پسا دکتری  
(فرم تقاضا)**

**.**

**1-مشخصات فردی:**

نام و نام خانوادگی : ...................................................................................

نام پدر : ............................ شماره شناسنامه : ......................... تاریخ و محل تولد : ........................محل صدور: ..........................مذهب : ...............

تابعیت : ................................ .شماره کد ملی : ..................................................

آدرس محل سکونت : ...................................................................................................................

تلفن همراه : ..........................................تلفن منزل : ............................................

تلفن دیگری که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت : ........................................................

وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده معافیت دائم : معافيت موقت : تاریخ پایان خدمت : ..................

وضعیت تاهل: مجرد : متاهل:

**2- سوابق تحصیلات دانشگاهی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته** | **کشور محل تحصیل** | **شهر محل تحصیل** | **دانشگاه محل تحصیل** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |  |  |
| دوره های دیگر |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق اشتغال متقاضی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **محل کار** | **واحد سازمانی** | **نوع مسئولیت** | **شهرستان** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **نشانی** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4- سابقه پژوهشی** : عنوان مقاله واطلاعات (نشریه ، کنفرانس)- عنوان واطلاعات طرح(بنیادی،کاربردی)- عنوان و اطلاعات ثبت اختراعات، عنوان واطلاعات کتاب

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله/کتاب/طرح** | **نام نشریه/محل اجرای طرح/نام ناشر** | **تاریخ چاپ** | **نوع مقاله/کتاب/طرح** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5- سابقه آموزشی** : چنانچه در دانشگاه ها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید . در جدول زیر مرقوم فرمایید.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه یا موسسه**  **آموزشی و پژوهشی** | **عنوان درس هایی که تدریس**  **نموده ايد** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **آدرس موسسه** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6- مشخصات پذیرش دهنده :**

نام و نام خانوادگی پذیرش دهنده : ........................................................ مرتبه علمی : ............................................... گروه آموزشي : ...........................................

پردیس/ دانشکده/ مرکز تحقیقاتی/ موسسه : ..........................................................................

**7- مدارک لازم برای تشکیل پرونده**

1- دو نسخه اصل فرم که توسط متقاضی تکمیل شده وعکس بر روی آن الصاق شده باشد.

2- تصویر از تمام صفحات شناسنامه متقاضی

3- تصویر کارت ملی

4- تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت ( متولدین 1337 به بعد )

5- سه قطعه عکس 4×3 جدید ( رنگی و تمام رخ با زمینه سفید)

6- تصویر مدرک تحصیلی يا گواهي فراغت از تحصيل دوره دكتري

7- موافقت گروه آموزشي و معاونت پژوهشي پردیس/ دانشکده و یا مرکز علمی – پژوهشی پذیرش دهنده پژوهشگر پسا دکتری

8- ارائه مدارك مربوط به چاپ حداقل يك مقاله در مجلات علمي- پژوهشي معتبر يا يك ثبت اختراع مورد تاييد دانشگاه توسط متقاضي

9- فرم پذيرش تكميل شده توسط عضو هيات علمي پذيرش دهنده(فرم3)

10- فرم تكميل شده قرارداد پژوهشي پژوهشگر پسا دكتري(فرم2 )

12- فرم تعهد همكاري تمام وقت پژوهشگر پسا دكتري(فرم4 )

11- پيشنهاد تحقيق با جزئيات (حداقل يك صفحه)

**تاریخ تکمیل :**

**امضاء :**



**بسمه تعالی**

**2- فرم قرارداد پژوهشی- پژوهشگر پسا دکتری**

این قرارداد با استناد به پیشنهاد پذیرش دهنده نامه................شماره....................به شرح زیر بین معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه تهران ، عضو هیات علمی پذیرش دهنده و خانم/ آقای........................که در این قرارداد پژوهشگر پسا دکتری نامیده می شود، با شرایط زیر منعقد می گردد.

**موضوع قرارداد**

همکاری پژوهشی با پذیرش دهنده خانم/آقای........................در انجام پيشنهاد تحقيق ارائه شده تحت عنوان".............................................................................................................."

**مدت قرارداد**

این قرارداد برای مدت ....... ماه از تاریخ.................. لغایت..................... منعقد می گردد.

**مبلغ قرارداد**

مبلغ قرارداد......................ریال است که از محل اعتبار ویژه ، طرح کاربردي در دست اجرا به شماره .........................یا طرح پژوهشی مصوب به شماره ........................................پس از تایید پذیرش دهنده به صورت ماهانه قابل پرداخت است.

**تبصره:** کلیه کسورات قانونی مطابق مقررات موجود از پرداختها کسر خواهد شد.

**تعهدات داوطلب**

1. پژوهشگر پسا دکتری موظف است طی دوره پسا دکتری با نظارت و هماهنگی پذیرش دهنده به طور تمام وقت به امور پژوهشی اهتمام ورزد.
2. نتایج تحقیقات در مدت پسا دکتری و در آمدهای ناشی از آنها متعلق به دانشگاه تهران بوده و داوطلب پسا دکتری از نظر حقوقی متعهد می شود که در انتشار نتایج علمی ، مقالات ، کتب ، ثبت اختراعات و سایر تولیدات علمی، مالکیت مادی و معنوی دانشگاه را محفوظ داشته و امور فوق را با نظر پذیرش دهنده به انجام برساند.
3. چنانچه عملکرد پژوهشگر پسا دکتری مورد تایید پذیرش دهنده و معاونت پژوهش و فناوری قرار نگیرد، دانشگاه می تواند قرارداد را فسخ نماید.
4. در صورتیکه داوطلب به صورت یک طرفه قرارداد را فسخ نماید و از انجام امور محوله استنکاف نماید ویا هر گونه خسارت به اموال دانشگاه برساند لازم است هزینه های برآورد شده ناشی از موارد مذکور را به دانشگاه مسترد نماید.

**پژوهشگر پسا دکتری عضو هیات علمی پذیرش دهنده معاون پژوهش و فناوری دانشگاه**



**بسمه تعالی**

**3- فرم پذيرش- پژوهشگر پسا دکتری**

اينجانب ........................................................................ استاد 🗆 دانشيار 🗆 گروه آموزشي................................

دانشكده / پرديس / مركز تحقيقاتي ................................................................ درخواست همكاري پژوهشي با

آقاي/ خانم دكتر........................................را در قالب آيين نامه تشكيل دوره هاي تحقيقاتي پسا دكتري به

منظور انجام پيشنهاد تحقيق ارائه شده تحت عنوان".........................................................."

به مدت........ ماه از تاريخ ............................ دارم.

ضمنا بار مالي اين درخواست :

🗆 از طرح تحقيقاتي مصوب بنيادي/ در دست اجرا كاربردي شماره .............................................

.مورخ ................... تامين مي گردد.

🗆 از محل اعتبار ويژه (گرنت) .......................................... تامين مي گردد.

**نام و امضاء عضو هيات علمي پذيرش دهنده**

****

**بسمه تعالي**

**4- فرم تعهد همكاري تمام وقت- پژوهشگر پسا دکتری**

اينجانب .......................... فرزند .......................... به شماره شناسنامه .................. صادره از .................................

ساكن ...................................................................................... تلفن ....................................... پژوهشگر پسا دكتري

پرديس/دانشكده/ مركز تحقيقاتي............................................. بدينوسيله متعهد و ملزم مي شوم كه درطي

دوره پسا دكتري به صورت تمام وقت (حداقل40 ساعت كاري در هفته) با دانشگاه همكاري نموده و در

هيچ سازماني اعم از دولتي يا خصوصي شاغل نباشم .

در صورتيكه خلاف آن ثابت شود ، دانشگاه مجاز مي باشد علاوه بر استرداد كليه هزينه هاي مصرفي و

خسارات وارده به دانشگاه اعم از هزينه هايي كه بابت حقوق و مزايا و يا هزينه هايي كه به صورت

غيرمستقيم دررابطه با دوره صرف شده است، طبق مقررات موجود اقدام نمايد.

**تاريخ**

**نام و نام خانوادگي امضاء**

1. **مشخصات فردی:**

نام و نام خانوادگی :

نام پدر : شماره شناسنامه : تاریخ و محل تولد : محل صدور:

شماره کد ملی :

آدرس محل سکونت :

تلفن همراه **:** تلفن منزل :

تلفن دیگری که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت :

وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده معافیت دائم : معافيت موقت : تاریخ پایان خدمت : ..................

وضعیت تاهل: مجرد : متاهل:



**پست الكترونيك :**

**شناسه كاربري پيشنهادي :**

**نام ونام خانوادگي به انگليسي:**