



دانشگاه لرستان

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت ارتباط با جامعه و کارآفرینی

درخواست عضو هیئت علمی برای گذراندن فرصت مطالعاتی در جامعه و صنعت

توجه: درج تاریخ در کاربرگ ضروری است و در صورت نقص مدارک، ثبت درخواست توسط دبیرخانه مربوطه صورت نخواهد گرفت.

مشخصات عضو هیئت علمی (متقاضی)	
نام و نام خانوادگی:	دانشکده:
پست الکترونیکی:	گروه:
وضعیت استخدامی:	حوزه تخصصی:
تاریخ استفاده از آخرین فرصت مطالعاتی:	تلفن محل کار:
	تلفن همراه:
	مرتبۀ علمی:
	آخرین تاریخ ارتقاء مرتبه:
مشخصات واحد عملیاتی (صنعت و جامعه)	
نام صنعت/جامعه:	نام واحد عملیاتی مربوطه:
شماره تماس: واحد عملیاتی مربوطه:	آدرس واحد عملیاتی مربوطه:
تاریخ شروع:	تاریخ پایان:
موضوع برنامه کاری فرصت مطالعاتی (موضوع قرارداد واحد عملیاتی با دانشگاه):	مدت حضور در واحد عملیاتی (روز در هفته):
مبلغ قرارداد (در صورت لزوم):	مبلغ قرارداد (به ریال):
دستاوردهای مورد انتظار	
دستاوردهای مورد انتظار فرصت مطالعاتی به شرح زیر می‌باشد:	
<input type="checkbox"/> جهت دهی به حوزه پژوهشی جدید در زمینه در دانشگاه	
<input type="checkbox"/> جذب حمایت مالی در قالب تعریف موضوع و عقد قرارداد /گرت پژوهشی با صنعت و جامعه	
<input type="checkbox"/> تسهیل بهره برداری از خدمات آزمایشگاهی و تجهیزات تحقیقاتی موجود در واحد عملیاتی	
<input type="checkbox"/> ایجاد زمینه های لازم برای ارتقاء کیفیت ارائه دروس جهت افزایش مهارت دانشجویان	
<input type="checkbox"/> اخذ حمایت صنعت/جامعه از تعداد پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی	
<input type="checkbox"/> ثبت تعداد اختراع مشترک با صنعت و جامعه	
<input type="checkbox"/> فراهم نمودن تعداد فرصت کارآموزی دانشجویان در صنعت و جامعه	
<input type="checkbox"/> تعریف و طراحی تعداد دوره آموزشی تخصصی دوره آموزشی تخصصی کوتاه مدت	
<input type="checkbox"/> ایجاد دفتر توسعه فناوری مشترک با صنعت و جامعه تحت عنوان	
<input type="checkbox"/> فراهم نمودن زمینه اشتغال تعداد دانش آموختگان دانشگاه در صنعت و جامعه	
<input type="checkbox"/> انتشار تعداد مقالات علمی ISI مشترک	
<input type="checkbox"/> تولید یک محصول دانش بنیان جدید با تأییدیه نهایی مراجع ذیصلاح	
<input type="checkbox"/> سایر موارد	
امضای متقاضی:	تاریخ:

این قسمت توسط جانشین آموزشی متقاضی تکمیل گردد:

اینجانب/اینجانبان عضو گروه تعهد می نمایم که در غیاب متقاضی فرصت مطالعاتی، وظایف آموزشی ایشان (تدریس دروس و ...) را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی خارجی / داخلی، مأموریت پژوهشی یا مرخصی نکنم.
امضای جانشین آموزشی: امضاء: تاریخ:

این قسمت توسط جانشین پژوهشی متقاضی تکمیل گردد (در صورت درخواست فرصت مطالعاتی تمام وقت):

اینجانب/اینجانبان عضو گروه تعهد می نمایم که در غیاب متقاضی فرصت مطالعاتی، وظایف پژوهشی ایشان (سرپرستی آزمایشگاه تحقیقاتی، سرپرستی واحدهای پژوهشی، پیگیری پروژه های تحقیقاتی و قراردادهای جاری و ...) را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی خارجی / داخلی، مأموریت پژوهشی یا مرخصی نکنم.
امضای جانشین پژوهشی و ارتباط با صنعت: امضاء: تاریخ:

تاییدیه گروه

درخواست فرصت مطالعاتی آقای / خانم دکتر با مشخصات فوق در جلسه گروه مورخ مطرح شد و با توجه به تناسب واحد عملیاتی صنعت/جامعه و برنامه فرصت مطالعاتی با تخصص ایشان، با درخواست ایشان به صورت حضور تمام وقت نیمه وقت (مدت زمان حضور در صنعت: روز در هفته) موافقت شد.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضاء:

تاییدیه معاونین آموزشی و پژوهشی دانشکده:

درخواست فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر..... با مشخصات فوق در جلسه شورای دانشکده مورخ مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. همچنین وضعیت جانشینی آموزشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر و جانشین پژوهشی ایشان توسط آقای/خانم دکتر در طول دوره فرصت مطالعاتی ایشان مورد تایید است.
امضای معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضای معاون پژوهش و فناوری دانشکده: تاریخ: تاریخ:

مدیر محترم ارتباط با جامعه و کارآفرینی:

با سلام؛ احتراماً، بدینوسیله درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی در صنعت و جامعه همکار محترم، آقای/خانم دکتر در راستای برنامه توسعه پژوهش و ارتباط با صنعت دانشکده بوده و با توجه به نتایج ملموس مشخص شده در فوق، مناسب ارزیابی شده و جهت بررسی و دستور اقدام مقتضی ایفاد می شود.
نام و نام خانوادگی رییس دانشکده: تاریخ: امضاء:

تاییدیه حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه:

درخواست برنامه مطالعاتی و دستاوردهای مورد انتظار فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر..... در شورای پژوهشی/کمیته ارتباط با جامعه و کارآفرینی دانشگاه، مناسب ارزیابی می شود. در اولویت قرار نمی گیرد.
امضای مدیر ارتباط با جامعه و کارآفرینی: تاریخ:

موضوع جهت طرح به هیئت رئیسه محترم دانشگاه ارجاع می شود. موضوع جهت اطلاع متقاضی به دانشکده عودت می گردد.

امضای معاون پژوهش و فناوری دانشگاه: تاریخ:

درخواست متقاضی در جلسه مورخ هیئت رئیسه محترم دانشگاه طرح و پس از بررسی

مورد موافقت قرار گرفت، (جهت صدور حکم ماموریت و مراحل بعدی)

در اولویت قرار نگرفت.

امضای رئیس دانشگاه

تاریخ: