لطفاً مدرک دکتری، رزومه و صفحه اول مقالات پژوهشگر ضمیمه این فرم شود.

تاريخ ....................

شماره ....................

**مشخصات استاد(ان) مسئول:**

- نام و نام خانوادگی: ................................................................. - دانشکده / پژوهشکده: .......................... - مرتبه علمی: ....................................

- آیا در حال­حاضر پژوهشگر پسادکترای فعال داريد: بله□ خیر درصورت پاسخ مثبت، نام پ‍‍ژوهشگر: ..............................................................

عنوان ز مینه پژوهش مورد نظر: .................................................................................................................................................................................................................

**مشخصات پژوهشگر پسادکترا:**

- نام و نام خانوادگی: ........................................................................................................ - وضعيت تأهل: مجرد □ متأهل □

- محل اخذ مدرک دکتری : ............................................................................................ - سال اخذ مدرک: ..................................

- تعداد مقالات ‍ژورنالي ISI چاپ شده: ....... - تعداد مقالات ISI چاپ شده چارک اول: ......... - تعداد مقالات كنفرانسي چاپ شده: ...........

- تلفن همراه: .................................................... - آدرس پست الکترونیک: ......................................................................................................................

- وضعيت نظام وظيفه: خدمت کرده □ معافيت دائم □ - نیاز به خوابگاه در داخل دانشگاه: دارد □ ندارد □

**نحوه پرداخت:**

كل مبلغ حق­الزحمه نامبرده براي مدت ....... ماه معادل ............................................... ريال مي­باشد كه طبق قرارداد منعقده از محل: □ پژوهانه

□ طرح / طرح­هاي مورد قرارداد با خارج از دانشگاه □ ساير منابع مالي در اختيار استاد مسئول از محل اعتبارات پرداخت شود.

نام طرح/منبع مالی: ................................................................................................................

ضمن تأييد موارد فوق، آمادگي خود را به عنوان استاد مسئول جهت هدايت طرح تحقيقاتي پژوهشگر پسادكترا، در چارچوب آیین­نامه پسادکترا اعلام مي­نمايم.

**تاریخ و امضاي متقاضی پسا دکتری تاریخ و امضاي استاد(ان) مسئول**

موارد فوق مورد تأييد و موافقت اين واحد مي­باشد.  **امضاء رئيس واحد مربوطه**

اعتبار لازم برای پرداخت حق­التحقيق پژوهشگر براي مدت.......... ماه و معادل .................................... ريال، از محل ............................................. آقاي/خانم دكتر ..................................... (استاد مسئول) به ميزان ......................................... ريال قابل تأمين است□ قابل تأمين نیست □

**امضاء کارشناس مالی معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه**

نظر معاون پژوهش و فناوری دانشگاه:

با توجه به درخواست استاد مسئول و تأیید ریاست محترم دانشکده مبتنی بر احراز شرایط لازم استاد مسئول و پژوهشگر براساس آیین­نامه دوره پژوهشی پسادکترا با درخواست فوق موافقت □ مخالفت □ می­شود.

**تاریخ و امضای معاون پژوهش و فناوری دانشگاه**