|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آرم پژوهشگاه** | **بسمه تعالی** |  |
| **فرم درخواست دوره پسادکتری در پژوهشگاه علوم و فنون هسته ای** |  |
|  |

**1) اطلاعات عمومی پژوهشگر: (این قسمت توسط پژوهشگر تکمیل شود)**

محل الصاق
 اصل عکس

|  |
| --- |
| نام: نام خانوادگی : نام پدر: |
| شماره شناسنامه: تاریخ تولد: ............. / ............. /...........13  |
| محل تولد: شماره ملی: نام و نام خانوادگی قبلی: |
| تابعیت فعلی: دین: مذهب: |
| معرف و نحوه آشنایی با سازمان: |
| **وضعیت شغلی** | **(اعضای هیات علمی و شاغلین تمام وقت پژوهشگاه نمی­توانند در دوره پسادکتری شرکت کنند )**نام محل اشتغال فعلی: ................................................................................................................................................ سمت: ......................................................................................................................آدرس پستی محل اشتغال: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................تلفن: ...................................................... نمابر: .................................................. |
| **اطلاعات مقطع دکتری** |  نام دانشگاه: ........................................................................................... رشته تحصیلی: ........................................................................................... گرایش: ............................................................. تاریخ فراغت از تحصیل: ................./................./...............13 آدرس دانشگاه:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. عنوان رساله: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
|  آدرس محل سکونت: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ...................................................................................................................................................................... شماره تلفن: ............................................................ شماره تلفن همراه: .......................................................... |
| پست الکترونیکی:  |
|  |
| **1-1) تعهدات و تاییدات اداری:** اینجانب ..................................................................................................................... ضمن تایید اطلاعات فوق، متعهد می­شوم: * گزارش­های سه ماهه مرتبط با کلیه فعالیت­های تحقیقاتی با تایید استاد پذیرش دهنده به مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی ارائه دهم.
* پس از پایان دوره، گزارش کاملی از فعالیت ها و دستاوردهای دوره پسا دکتری که به تایید شورای پژوهشی پژوهشکده رسیده باشد ارائه نمایم.
* پس از پایان دوره، سمیناری در خصوص نتایج و دستاوردهای پروژه در مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی برگزار نمایم.
* در کلیه مقالات، پتنت­ها، ثبت اختراعات و غیره، نام استاد پذیرش دهنده، پژوهشکده مربوطه و پژوهشگاه علوم و فنون هسته ای را درج نمایم.
* حداقل دو مقاله علمی پژوهشی مرتبط با پروژه پسا دکتری چاپ نمایم.
* کلیه شئونات اسلامی و ملاحظات امنیتی و حفاظتی را در طول دوره پسا دکتری رعایت نمایم.

 **امضای پژوهشگر**  **نام و امضای استاد پذیرش دهنده تاریخ درخواست:** ......... **/**...........**/**............   |

**2) اطلاعات استاد پذیرش­دهنده پژوهشگاه: (این قسمت توسط استاد پذیرش دهنده تکمیل شود)**

**2-1) اطلاعات عمومی:**

**(استاد پذیرش دهنده می بایست ضمن داشتن مرتبه دانشیاری، حداقل استاد راهنمای یک نفر دانش آموخته دوره دکتری باشد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی استاد پذیرش دهنده: | مرتبه علمی: | محل اشتغال: |
| تعداد رساله های راهنمایی شده دوره دکتری: | .................... نفر دانش آموخته دوره دکتری در پژوهشگاه .................... نفر دانش آموخته دوره دکتری در سایر دانشگاه­ها و موسسات آموزشی |

**2-2) اطلاعات مقالات:**

 **( استاد پذیرش دهنده می بایست حداقل دارای 5 مقاله ISI بعنوان نویسنده اول یا نویسنده مسئول باشد)**

|  |
| --- |
| **ارائه مشخصات 5 مقاله ISI به عنوان نویسنده اول یا نویسنده مسئول** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

**2-3) اطلاعات طرح تحقیقاتی:**

**(استاد پذیرش دهنده می بایست حداقل مجری یک طرح تحقیقاتی اتمام یافته درون پژوهشگاهی یا برون پژوهشگاهی باشد)**

|  |
| --- |
| نام طرح: |
| کد طرح:  | نوع طرح: [ ]  درون پژوهشگاهی [ ]  برون پژوهشگاهی |
| محل انجام طرح: | تاریخ اتمام طرح: ................ **/**...............**/**...............   |

 **نام و امضای استاد پذیرش دهنده**

 **تاریخ:** ......... **/**...........**/**............

**3) اطلاعات پروژه پسادکتری:**

|  |
| --- |
| **3-1) عنوان پروژه پسادکتری:** |
| نوع تحقیق: [ ]  بنیادی [ ] کاربردی [ ]  توسعه­ای  |
| تاریخ شروع پروژه در پژوهشگاه: ................................ ماه .............................. سال  | تاریخ تقریبی پایان پروژه در پژوهشگاه: ....................................... ماه ................................... سال |
| **3-2) آیا پروژه پسادکتری در راستای پروژه­­های برون پژوهشگاهی مصوب است؟**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  بلی | نام طرح: |
| کد طرح:  | محل انجام طرح: | تاریخ اتمام طرح: ................ **/**...............**/**...............   |
| [ ]  خیر (در این صورت می­بایست، منبع تامین هزینه پروزه پسادکتری مشخص شود- تکمیل بند 3-3) |

**3-3) هزینه پروژه پسادکتری:** |
| برآورد هزینه­های عمومی انجام پروژه: .............................................................. ریال | برآورد هزینه­های اختصاصی انجام پروژه: ............................................................................. ریال |
| منبع تامین هزینه پروژه پسادکتری: (مدارک مربوط به تایید تامین هزینه پروژه پیوست گردد.) [ ]  پروژه برون پژوهشگاهی مصوب [ ]  سایر ............................................................................. |
| **3-4) خلاصه پروژه پسادکتری و بيان اهميت موضوع، اهداف و ضرورت انجام آن با تاكيد بر كاربرد­های آن:** |
|  |

**3-5) نتایج مورد انتظار پروژه پسادکتری:**

|  |
| --- |
|  |

**3-6) امکانات و تجهیزات مورد نیاز پروژه پسادکتری:**

|  |
| --- |
|  |

**3-7) برنامه زماني انجام مراحل مختلف پروژه پسادکتری:**

|  |
| --- |
|  |

**3-8) پيش­بيني بودجه مورد نياز پروژه پسادکتری:**

|  |
| --- |
|  |

**3-9) فهرست منابع و ماخذ:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4) اعلام نظر پژوهشکده/مجتمع پژوهشی:**موضوع پروژه پسادکتری آقای/خانم................................................................................................ با توجه به امکانات و تجهیزات مورد نیاز و منبع هزینه آن در شورای پژوهشی پژوهشکده/مجتمع پژوهشی ............................................................................................ مورخ ........................................... مطرح شد و مورد موافقت قرار گرفت. ضمنا برآورد هزینه­های عمومی انجام پروژه: .............................................................................................. ریال و برآورد هزینه­های اختصاصی انجام پروژه: .................................................................................... ریال محسوب شده است که از محل .................................................................................................................................................................. پرداخت خواهد شد. **امضای رئیس/سرپرست پژوهشکده/مجتمع پژوهشی** **تاریخ:** ......... **/**...........**/**............ |
| **5) اعلام­نظر دفتر امور پژوهشی: (مسئولیت اخذ نظر بعهده پژوهشکده/مجتمع پژوهشی است)*** اطلاعات طرح تحقیقاتی انجام شده توسط استاد پذیرش دهنده [ ]  مورد تایید است/ [ ]  مورد تایید نیست. (مندرج در بند 2-3)
* پروژه پسادکتری در راستای پروژه­­های مصوب پژوهشگاه [ ]  است/ [ ]  نیست.
* عنوان پروژه پسادکتری [ ]  تکراری است/ [ ]  تکراری نیست.
* باتوجه به برنامه زمانبندی و هزینه­های انجام پروژه پسادکتری و نیز با عنایت به امکانات و تجهیزات پژوهشکده و یا مجتمع پژوهشی، هزینه عمومی و اختصاصی برآورد شده توسط پژوهشکده و یا مجتمع پژوهشی [ ]  مورد تایید است/ [ ]  مورد تایید نیست.

 **امضای سرپرست/ مدیرکل دفتر امور پژوهشی** **تاریخ:** ......... **/**...........**/**............ |
| **6) تأیید مدیریت ایمنی پرتوی و پادمان:** **(مسئولیت اخذ تأیید بعهده پژوهشکده/ مجتمع پژوهشی است)**  **امضای مدیر ایمنی پرتوی و پادمان** **تاریخ:** ......... **/**...........**/**............ |
| **7) اعلام نظر شورای تحصیلات تکمیلی:**موضوع در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ................................................ .مطرح شد و با انجام پروژه پسادکتری در پژوهشکده ....................................................................... مورد [ ] موافقت قرار گرفت / [ ] موافقت قرار نگرفت.  **امضای دبیر شورای تحصیلات تکمیلی** **تاریخ:** ......... **/**...........**/**............ |

**مدارک مورد نیاز به همراه فرم:**

1. تصویر گواهینامه فراغت از تحصیل مقطع دکتری پژوهشگر
2. نامه پژوهشکده/مجتمع مبنی بر تصویب عنوان پروژه به همراه صورتجلسه شورای پژوهشی
3. مدارک مربوط به تایید تامین هزینه پروژه پسادکتری
4. دو قطعه عکس 4×3 پژوهشگر
5. تصویر کارت ملی پژوهشگر

EDU-FORM-22