

فرم درخواست دوره پسادکتری در پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای

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

محل الصاق اصل عکس	نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
	تاریخ تولد: / / ۱۳.....	شماره شناسنامه:
	شماره ملی:	نام و نام خانوادگی قبلی:	محل تولد:
	دین:	مذهب:	تابعیت فعلی:
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:	
اطلاعات مقطع دکتری	نام دانشگاه:	رشته تحصیلی:	
	تاریخ فراغت از تحصیل: / / ۱۳.....	
	آدرس دانشگاه:	گرایش:	
	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.
- گزارش کاملی از فعالیت‌ها و دستاوردهای دوره پسا دکتری که به تایید شورای پژوهشی پژوهشگاه رسیده باشد پس از پایان دوره ارائه نمایم.
- پس از پایان دوره پسا دکتری، سمیناری در خصوص نتایج و دستاوردهای پروژه در مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی برگزار نمایم.
- در کلیه مقالات، پنتت‌ها، ثبت اختراعات و غیره، نام استاد پذیرش دهنده، پژوهشگاه و پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای 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

تاریخ درخواست: / /

نام و امضای استاد پذیرش دهنده

۲) اطلاعات استاد پذیرش دهنده پژوهشگاه: (این قسمت توسط استاد پذیرش دهنده تکمیل شود)

۱-۲) اطلاعات عمومی:

(استاد پذیرش دهنده می بایست ضمن داشتن مرتبه دانشجویی، 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 دانشگاه ها و موسسات آموزشی

۲-۲) اطلاعات مقالات:

(استاد پذیرش دهنده می بایست حداقل دارای ۵ مقاله ISI بعنوان نویسنده اول یا نویسنده مسئول باشد)

ارائه مشخصات ۵ مقاله ISI به عنوان نویسنده اول یا نویسنده مسئول	
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

۲-۳) 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: <input type="checkbox"/> درون پژوهشگاهی <input type="checkbox"/> برون پژوهشگاهی
محل انجام طرح:	تاریخ اتمام طرح:/...../.....

نام و امضای استاد پذیرش دهنده

تاریخ:/...../.....

۳) اطلاعات پروژه پسادکتری:

۳-۱) عنوان پروژه پسادکتری:

نوع تحقیق: بنیادی کاربردی توسعه‌ای

تاریخ شروع پروژه در پژوهشگاه: ماه سال تاریخ تقریبی پایان پروژه در پژوهشگاه: ماه سال

۳-۲) آیا پروژه پسادکتری در راستای پروژه‌های برون پژوهشگاهی مصوب است؟

نام طرح:		<input type="checkbox"/> بلی
محل انجام طرح:		
تاریخ اتمام طرح:/...../.....	کد طرح:	

خیر (در این صورت می‌بایست، منبع تامین هزینه پروژه پسادکتری مشخص شود- تکمیل بند ۳-۳)

۳-۳) هزینه پروژه پسادکتری:

برآورد هزینه‌های عمومی انجام پروژه (ماهانه مبلغ ۷۵۰۰۰۰ ریال تا پایان سال ۱۳۹۷): ریال

برآورد هزینه‌های اختصاصی انجام پروژه: ریال

برآورد مجموع هزینه‌های عمومی و اختصاصی انجام پروژه در پژوهشگاه: ریال

منبع تامین هزینه پروژه پسادکتری: (مدارک مربوط به تایید تامین هزینه پروژه پیوست گردد).

پروژه برون پژوهشگاهی مصوب سایر

۳-۴) خلاصه پروژه پسادکتری و بیان اهمیت موضوع، اهداف و ضرورت انجام آن با تاکید بر کاربردهای آن:

--

۳-۵) نتایج مورد انتظار پروژه پسادکتری:

۳-۶) امکانات و تجهیزات مورد نیاز پروژه پسادکتری:

۳-۷) برنامه زمانی انجام مراحل مختلف پروژه پسادکتری:

۸-۳) پیش‌بینی بودجه مورد نیاز پروژه پسادکتري:

۹-۳) فهرست منابع و ماخذ:

۴) 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 انجام آن طبق برآورد مجموع هزینه‌های عمومی و اختصاصی انجام پروژه به مبلغ..... ریال که از محل..... پرداخت خواهد شد، مورد موافقت قرار گرفت.

(پس از نظر مساعد شورای تحصیلات تکمیلی، به منظور صدور مجوز تردد پژوهشگر، کل هزینه تعیین شده می‌بایست به شماره حساب ۲۱۷۰۶۵۹۰۰۱۰۰۴ بنام تمرکز وجوه درآمدهای اختصاصی پژوهشگاه به شناسه واریز ۶۵۹۰۰۱۰۰۴۱۱۴۱ نزد بانک ملی شعبه کوی دانشگاه واریز گردد و تصویر فیش پرداختی توسط پژوهشکده مربوطه به مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی ارسال شود)

امضای رئیس/سرپرست پژوهشکده/مجتمع پژوهشی

تاریخ:/...../.....

۵) اعلام نظر دفتر امور پژوهشی: (مسئولیت اخذ نظر بعهدہ پژوهشکده/مجتمع پژوهشی است)

- اطلاعات طرح تحقیقاتی انجام شده توسط استاد پذیرش دهنده مورد تایید است / مورد تایید نیست. (مندرج در بند ۲-۳)
- 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/مجتمع پژوهشی، هزینه‌های برآورد شده عمومی، اختصاصی و مجموع آن توسط پژوهشکده/مجتمع پژوهشی مورد تایید است / مورد تایید نیست. (مندرج در بند ۳-۳)

امضای سرپرست / مدیر کل دفتر امور پژوهشی

تاریخ:/...../.....

۶) تأیید مدیریت ایمنی پرتوی و پادمان:

(مسئولیت اخذ تأیید بعهدہ پژوهشکده/مجتمع پژوهشی است)

امضای مدیر ایمنی پرتوی و پادمان

تاریخ:/...../.....

۷) 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:

- ۱- تصویر گواهینامه فراغت از تحصیل مقطع دکتری پژوهشگر
- ۲- نامه پژوهشکده/مجتمع مبنی بر تصویب عنوان پروژه به همراه صورتجلسه شورای پژوهشی
- ۳- مدارک مربوط به تأیید تامین هزینه پروژه پسادکتری
- ۴- دو قطعه عکس ۳×۴ پژوهشگر
- ۵- تصویر کارت ملی پژوهشگر