|  |  |
| --- | --- |
| **آرم پژوهشگاه** |  **بسمه تعالی** |
| **فرم تسویه­حساب دوره پسادکتری** |
|

#

**اين قسمت توسط پژوهشگر تكميل شود**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی پژوهشگر: | رشته و گرایش تحصیلی در مقطع دکتری: |
| تاریخ صدور حکم پسادکتری در پژوهشگاه: ......... **/**...........**/**............ تاریخ ارائه سمینار پایان دوره پسادکتری: .............. **/**...........**/**............  |
| استاد میزبان پژوهشگاه:استاد میزبان مشترک: (در صورت لزوم) | نام پژوهشکده/ ارگان محل انجام دوره پسادکتری: |
| **پژوهشگر موظف است اخذ تایید را به ترتیب زیر انجام دهد:** |
| **مراحل اخذ تایید** | **تایید** |
| **الف** | **مدیریت امور حقوقی و قراردادها:**پژوهشگر تعهد دارد؟[ ]  خیر/ [ ]  بله ([ ]  یک برابر، [ ]  دو برابر، سایر:...............) | **امضاء مدیر/سرپرست****تاریخ** ......... **/**...........**/**............ |
|  |
| **ب** | **1) پژوهشکده / ارگان مربوطه:**(تحویل کلیه وسایل و تجهیزات آزمایشگاهی مربوط به انجام پیشنهاده پژوهشگر) | **امضاء**  **تاریخ** ......... **/**...........**/**............ |
| **2) کتابخانه:** (تحویل کلیه کتاب­ها و جزوات امانت گرفته شده به عنوان پژوهشگر)  |  **امضاء مسئول** **تاریخ** ......... **/**...........**/**............ |
| **3) حفاظت پرسنلی:** (جهت اطلاع از فراغت از تحصیل پژوهشگر و اقدام مقتضی) | **امضاء مسئول****تاریخ** ......... **/**...........**/**............ |
|  |
| **ج** | **مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه:** (این مرحله در انتها و پس از دریافت فرم اعلام پایان­ دوره پسادکتری، تایید خواهد شد) | **امضاء کارشناس** **تاریخ** ......... **/**...........**/**............ |

NST-TPE-FRM-45