



دانشگاه هرمزگان

بسمه تعالی

۱- مشخصات پژوهشگر پسا دکتری

(فرم تقاضا)

محل الصاق عکس

۱- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی :

نام پدر : شماره شناسنامه : تاریخ و محل تولد : محل صدور: مذهب :

تابعیت : شماره کد ملی :

آدرس محل سکونت :

تلفن همراه : تلفن منزل :

تلفن دیگری که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت :

وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده معافیت دائم : معافیت موقت : تاریخ پایان خدمت :

وضعیت تاهل: مجرد : متاهل: آدرس پست الکترونیکی:

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

| مقطع تحصیلی | رشته | کشور محل تحصیل | شهر محل تحصیل | دانشگاه محل تحصیل | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
|---------------|------|----------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| کارشناسی | | | | | | |
| کارشناسی ارشد | | | | | | |
| دکتری | | | | | | |
| دوره های دیگر | | | | | | |

۳- سوابق اشتغال متقاضی

| محل کار | واحد سازمانی | نوع مسئولیت | شهرستان | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی | تلفن |
|---------|--------------|-------------|---------|------------|-------------|-------|------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

۴- سابقه پژوهشی : عنوان مقاله و اطلاعات (نشریه، کنفرانس)- عنوان و اطلاعات طرح(بنیادی، کاربردی)- اطلاعات ثبت اختراعات، و اطلاعات کتاب

| عنوان مقاله/کتاب/طرح | نام نشریه/محل اجرای طرح/نام ناشر | تاریخ چاپ | نوع مقاله/کتاب/طرح |
|----------------------|----------------------------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

۵- سابقه آموزشی : چنانچه در دانشگاه ها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید . در جدول زیر مرقوم فرمایید.

| نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان درس هایی که تدریس نموده اید | تاریخ شروع | تاریخ پایان | آدرس موسسه | تلفن |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------|------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۶- مشخصات استاد پذیرش دهنده دوره :

نام و نام خانوادگی پذیرش دهنده : مرتبه علمی : گروه آموزشی :

پدریس/ دانشکده/ مرکز تحقیقاتی/ موسسه :

۷- مدیر محترم گروه

جناب آقای/ سرکار خانم

با سلام و احترام؛ اینجانب اعلام آمادگی خود مبنی بر پذیرش جناب آقای / سرکار خانم دکتر در دوره
پسادکتری با موضوع را اعلام می‌نمایم.

.....

استاد پذیرنده دوره

۸- رئیس محترم دانشکده / پژوهشکده

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام؛ بدین وسیله موافقت این گروه با پذیرش جناب آقای / سرکار خانم دکتر به عنوان پژوهشگر پسادکتری را اعلام می‌دارد.

مدیر گروه

امضاء و تاریخ

۹- معاون محترم پژوهشی و فناوری دانشگاه

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام؛ این دانشکده با برگزاری دوره پسادکتری جناب آقای / سرکار خانم دکتر موافقت می‌نماید.

رئیس دانشکده / پژوهشکده

امضاء و تاریخ

۱۰- مدارک لازم برای تشکیل پرونده

- ۱- یک نسخه اصل فرم که توسط متقاضی تکمیل شده و عکس بر روی آن الصاق شده باشد.
- ۲- تصویر از تمام صفحات شناسنامه متقاضی
- ۳- تصویر کارت ملی
- ۴- تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت (متولدین ۱۳۳۷ به بعد)
- ۵- فایل عکس پرسنلی ۳×۴ جدید (رنگی و تمام رخ با زمینه سفید)
- ۶- تصویر مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل دوره دکتری
- ۷- موافقت گروه آموزشی و معاونت پژوهشی پردیس/ دانشکده و یا مرکز علمی - پژوهشی پذیرش دهنده پژوهشگر پسادکتری
- ۸- ارائه مدارک مربوط به چاپ حداقل یک مقاله در مجلات علمی- پژوهشی معتبر یا یک ثبت اختراع مورد تایید دانشگاه توسط متقاضی
- ۹- فرم پذیرش تکمیل شده توسط عضو هیات علمی پذیرش دهنده (فرم ۲)
- ۱۰- فرم تعهد همکاری تمام وقت پژوهشگر پسادکتری (فرم ۳)
- ۱۱- پیشنهاد تحقیق با جزئیات و ذکر دستاوردها با تأیید گروه و دانشکده (حداقل یک صفحه)

تاریخ تکمیل :

امضاء :

با استناد به نامه شماره مورخ معاون پژوهشی پردیس/دانشکده/..... دانشگاه هرمزگان با پذیرش پژوهشگر پسادکتری آقا/ خانم به راهنمایی استاد پذیرش دهنده آقای / خانم عضو هیات علمی پردیس / دانشکده جهت انجام طرح پژوهشی پسادکتری با شرایط زیر موافقت می گردد.

موضوع تحقیق یا طرح

اجرای پیشنهاد تحقیق ارائه شده تحت عنوان "....."

مدت اجرای تحقیق یا طرح

این طرح برای مدت ماه از تاریخ..... لغایت..... اجرا می گردد. مدت آن در صورت تایید استاد پذیرش دهنده و تایید معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه برای یکسال دیگر قابل تمدید خواهد بود.

نوع دوره پسادکتری

تحقیقات بنیادی تحقیقات کاربردی فناوری صنعتی

اعتبار طرح

اعتبار مالی طرح با توجه به توافق استاد پذیرش دهنده و پژوهشگر از محل بندهای زیر تامین می گردد:

- از محل اعتبار ویژه گرنت با توافق استاد و پژوهشگر، مطابق آئین نامه داخلی پسادکتری به میزان درصد
- طرح کاربردی در دست اجرا به شماره به میزان درصد
- صندوق شورای عالی علوم، تحقیقات و فناوری به میزان درصد
- طرح پژوهشی مصوب به شماره پس از تایید پذیرش دهنده به میزان درصد
- از محل صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران کشور (پس از تصویب) به میزان درصد
- از محل جایزه بنیاد ملی نخبگان (جایزه شهید چمران جایزه علامه طباطبائی) به میزان درصد
- از محل دیگر سازمان های حمایتی (لطفاً نام سازمان حمایت کننده بیان شود) .

تبصره: کلیه کسورات قانونی مطابق مقررات موجود از پرداخت ها کسر خواهد شد.

تعهدات پژوهشگر پسادکتری

۱. پژوهشگر پسادکتری موظف است طی دوره پسادکتری با نظارت و هماهنگی پذیرش دهنده به طور تمام وقت به امور پژوهشی اهتمام ورزد.
۲. نتایج تحقیقات در مدت پسادکتری و درآمدهای ناشی از آنها متعلق به دانشگاه هرمزگان بوده و داوطلب پسادکتری از نظر حقوقی متعهد می شود که در انتشار نتایج علمی، مقالات، کتب، ثبت اختراعات و سایر تولیدات علمی، مالکیت مادی و معنوی دانشگاه را محفوظ داشته و امور فوق را با نظر پذیرش دهنده به انجام برساند.
۳. چنانچه عملکرد پژوهشگر پسادکتری مورد تایید استاد پذیرش دهنده و معاونت پژوهشی قرار نگیرد، دانشگاه می تواند همکاری را فسخ نماید.
۴. در صورتیکه پژوهشگر انصراف خود را اعلام و از انجام امور محوله استنکاف نماید و یا هر گونه خسارت به اموال دانشگاه برساند لازم است هزینه های برآورد شده ناشی از موارد مذکور را به دانشگاه مسترد نماید.

بسمه تعالی

۳- فرم تعهد همکاری تمام وقت - پژوهشگر پسادکتری

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از ساکن تلفن پژوهشگر پسادکتری پردیس/دانشکده/ مرکز تحقیقاتی..... بدینوسیله متعهد و ملزم می شوم که در طی دوره پسادکتری به صورت تمام وقت (حداقل ۴۰ ساعت کاری در هفته) با دانشگاه همکاری نموده و در هیچ سازمانی اعم از دولتی یا خصوصی شاغل نباشم . در صورتی که خلاف آن ثابت شود ، دانشگاه مجاز می باشد علاوه بر استرداد کلیه هزینه های مصرفی و خسارات وارده به دانشگاه اعم از هزینه هایی که بابت حقوق و مزایا و یا هزینه هایی که به صورت غیرمستقیم در رابطه با دوره صرف شده است، طبق مقررات موجود اقدام نماید.

تاریخ

امضاء

نام و نام خانوادگی