



فرم درخواست پذیرش پژوهشگر همبسته

دانشگاه صنعتی اصفهان



دانشکده / پژوهشکده / مرکز رشد:

تعداد اعضای هیات علمی:

تعداد پژوهشگر همبسته دانشکده / پژوهشکده / مرکز تجاری سازی:

Adjunct Researcher information:

Name:

Surname:

Title:

Position:

Name of Institute:

Country

برنامه زمان بندی سفر شرح مبسوط برنامه همکاری: بیوگرافی علمی (CV) :

زمینه های همکاری:

الف) همکاری در امور تحقیقاتی و قراردادهای پژوهشی خارج از دانشگاه

ب) همکاری در مشاوره و راهنمایی پایان نامه ها و رساله های دانشجویان تحصیلات تکمیلی و مشارکت در انجام آزمایشهای مورد نیاز

ج) ارائه سمینار و کارگاه های آموزشی

د) کمک و مشاوره در جهت ارتقاء رتبه دانشگاه در سطح جهانی

ه) همکاری در رفع مشکلات پژوهشی اساتید و دانشجویان تحصیلات تکمیلی با استفاده از امکانات تحقیقاتی در خارج از کشور (از قبیل اطلاعات علمی، به ثبت رساندن patent، انجام آزمایش های مورد نیاز و سایر مواردی که در دانشگاه صنعتی اصفهان انجام آن مقدور نباشد)

برنامه پیش بینی

سفرها

سال اول:

سال دوم:

سال سوم:

آیا امکانات مورد نیاز در دانشکده / پژوهشکده / مرکز رشد پیش بینی شده است؟ بلی خیر

تخصیص دفتر کار امکانات کامپیوتری امکانات آزمایشگاهی ترانسفر فرودگاهی

تأمین غذا و ایاب و ذهاب بر عهده پژوهشگر همبسته دانشکده/پژوهشکده/مرکز میزبان استاد میزبان

ملاحظات:

آئین نامه و شیوه نامه پذیرش پژوهشگر همبسته مصوبه هیات محترم رئیسه مورخ به دقت مطالعه شده و متعهد به انجام تمامی مفاد آن در خصوص تعهدات دانشکده/ پژوهشکده /مرکز رشد و استاد میزبان می باشم.

امضای رئیس دانشکده	امضای استاد میزبان
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
تاریخ	تاریخ