



معاونت پژوهش و فناوری
دفتر امور فناوری و طرح‌های کاربردی

بسمه تعالی

۱- مشخصات پژوهشگر پسا دکترا

(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 پذیرش دهنده :

نام و نام خانوادگی پذیرش دهنده : مرتبه علمی : گروه آموزشی :
دانشکده/ مرکز پژوهشی :

۷- 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 مستندات علمی مربوطه که با آن مدارک، پذیرش نامبرده از جهت مقاله و...انجام شده است.
- 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 (حداقل یک صفحه)
- ۱۲- تعهد محضری مبنی بر ارائه سوابق بیمه در طول دوره پسا دکترا

تاریخ تکمیل :

امضاء و اثر انگشت :



بسمه تعالی

۲- فرم پذیرش پژوهشگر پسادکتری

با استناد به نامه شماره مورخ معاون پژوهشی پردیس/دانشکده/..... دانشگاه شیراز با پذیرش پژوهشگر پسادکتری آقا/ خانم به راهنمایی استاد پذیرش‌دهنده آقای / خانم عضو هیات علمی دانشکده/مرکز پژوهشی جهت انجام طرح پژوهشی پسادکتری با شرایط زیر موافقت می‌گردد.

موضوع طرح

اجرای پیشنهاد تحقیق ارائه‌شده تحت عنوان "....."

مدت اجرای طرح

این طرح برای مدت ماه از تاریخ..... لغایت..... اجرا می‌گردد. مدت آن در صورت تایید استاد پذیرش‌دهنده طبق آیین نامه قابل تمدید خواهد بود.

اعتبار طرح

اعتبار مالی طرح با توجه به توافق استاد پذیرش‌دهنده و پژوهشگر از محل بندهای زیر تامین می‌گردد:

- قرارداد/ تقاضای نامه.....
 - از محل صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران کشور (پس از تصویب)
 - از محل جایزه بنیاد ملی نخبگان (جایزه شهید چمران جایزه علامه طباطبائی)
 - سایر منابع (ذکر شود)
- تبصره: کلیه کسورات قانونی مطابق مقررات موجود از پرداخت‌ها کسر خواهد شد.

تعهدات پژوهشگر پسادکتری

۱. پژوهشگر پسادکتری موظف است طی دوره پسادکتری با نظارت و هماهنگی پذیرش‌دهنده به طور تمام‌وقت به امور پژوهشی اهتمام ورزد.
۲. نتایج تحقیقات در مدت پسادکتری و درآمدهای ناشی از آنها متعلق به دانشگاه شیراز بوده و داوطلب پسادکتری از نظر حقوقی متعهد می‌شود 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 پذیرش‌دهنده به انجام برساند.
۳. چنانچه عملکرد پژوهشگر پسادکتری مورد تایید استاد پذیرش‌دهنده و معاونت پژوهشی قرار نگیرد، دانشگاه می‌تواند 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 هزینه‌های برآورد شده ناشی از موارد مذکور را به دانشگاه مسترد نماید.
۵. پژوهشگر کلیه مقررات مندرج در شیوه نامه پسادکتر دانشگاه شیراز و ابلاغات بعدی را مطالعه و رعایت نماید.

معاون پژوهشی دانشگاه

عضو هیات علمی پذیرش‌دهنده

پژوهشگر پسادکتر



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 و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی