| نام و نام خانوادگی: | | کدپرسنلی: | گروه پژوهشی: |
| --- | --- | --- | --- |
| سابقه پژوهشی: .... سال | | | سابقه فعالیت در صنعت : ...... سال |
| شماره تماس: | | | پست الکترونیکی: |
| **متقاضی (پژوهشگر)** | **1-مشخصات پروژه**  عنوان پروژه فرصت مطالعاتی:  نام واحد عملیاتی:  نوع همکاری در واحد عملیاتی: ❒ تمام وقت ❒ پاره وقت  در صورت حضور پاره وقت عضو، جدول ذیل تکمیل گردد.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **روزهای حضور عضو در صنعت** | | | | | | ❒ شنبه | ❒ یکشنبه | ❒ دوشنبه | ❒ سه شنبه | ❒ چهارشنبه |   \* رزومه علمی متقاضی به پیوست ارسال گردد.  **2- دلایل خود را در رابطه با انتخاب واحد عملیاتی فرصت مطالعاتی با توجه به نوع فعالیت در نظر گرفته شده بیان فرمایید.**  **3- برنامه پژوهشی و زمان‌بندی دوره فرصت مطالعاتی صنعتی**  روندنما و برنامه زمانی ارائه پروژه پیشنهادی را ارائه نمایید. (در صورت مراحل بیشتر به جدول زیر، ردیف اضافه گردد.)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **شماره مرحله** | | **عنوان فعالیت** | | **ماه** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **4- پروژه­ها و فعالیت­های در دست اجرای عضو پژوهشی:**  عضو می­بایست تایید مدیر/ مجری پروژه­ها و فعالیت­های در دست اجرای خود را جهت گذراندن دوره فرصت مطالعاتی صنعتی اخذ نماید. (در صورت پروژه بیشتر به جدول زیر، ردیف اضافه گردد.)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان پروژه/ فعالیت** | | **امضا و تایید**  **مدیر واحد مربوطه** | **توضیحات** | | **1** |  |  | |  | | **2** |  |  | |  |   **5- تعهد پژوهشگر**  اینجانب .............................................................. به عنوان متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی صنعتی؛  الف) ضمن مطالعه کامل دستورالعمل «اجرای فرصت مطالعاتی صنعتی پژوهشگران پژوهشگاه نیرو» و تسلط کامل به موارد مندرج در آن، صحت موارد اعلامی در این فرم را تایید می‌نمایم.  ب) متعهد می‌شوم که در صورت همکاری به صورت تمام‌وقت مسئولیت انجام پروژه­ها و فعالیت­های در دست اجرای خود را با هماهنگی مدیر واحد مربوطه به افراد دیگر واگذار نموده و مسئولیت هر گونه عدم اجرای به موقع پروژه­ها و فعالیت­های اعلامی به عهده اینجانب می­باشد.  ج) متعهد می‌شوم که در پایان هر ماه، گزارش مربوط به دوره را به مدیر گروه پژوهشی ارائه نموده و پس از اتمام دوره فرصت مطالعاتی و اخذ تأیید گزارش نهایی، نسبت به برگزاری سمینار پایانی دوره در پژوهشگاه نیرو مبادرت ورزم.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضا: | | |

| نام و نام خانوادگی: | | گروه پژوهشی: |
| --- | --- | --- |
| سابقه پژوهشی: .... سال | | سابقه فعالیت در صنعت : ...... سال |
| شماره تلفن: | | پست الکترونیکی: |
| **مدیر گروه**  **پژوهشی** | ❒ پژوهشگر کار نیمه تمام و در دست اجرا ندارد و از این رو می‌تواند در فرصت مطالعاتی به صورت تمام وقت شرکت نماید.  ❒ پژوهشگر کار نیمه تمام، پروژه در دست اجرا و فعالیت‌هایی با سایر واحدها دارد و از این رو می‌تواند در فرصت مطالعاتی به صورت نیمه وقت شرکت نماید.  ❒ به دلیل وجود کارهای نیمه تمام و پروژه‌های در دست اجرا و فعالیت با سایر واحدها، امکان شرکت در دوره فرصت مطالعاتی وجود ندارد.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | |
| **دبیرخانه فرصت مطالعاتی**  **(اداره خدمات پژوهشی)** | ❒جلسه کمیته برای تاریخ ...../...../..... برنامه‌ریزی شد.  جلسه کمیته برگزار شد و با فرصت مطالعاتی همکار: ❒ موافقت شد. ❒ موافقت نشد.  توضیحات:  ...................................................................................................................................................................................................................................  مدت زمان فرصت مطالعاتی:....... بودجه مصوب فرصت مطالعاتی:....  ❒نامه موافقت با فرصت مطالعاتی تهیه و به امضای معاونت پژوهشی رسید و در تاریخ ...../...../..... اطلاع رسانی شد.  با توجه به درخواست شرکت مقصد: ❒تفاهم‌نامه مورد نیاز است. ❒ تفاهم‌نامه مورد نیاز نیست.  ❒تفاهم‌نامه در تاریخ ...../....../..... تهیه و برای امضای شرکت مقصد ارسال شد.  ❒معرفی‌نامه پژوهشگر برای فرصت مطالعاتی تهیه و در تاریخ ...../...../..... برای شرکت مقصد ارسال شد.  ❒ شروع فرصت مطالعاتی از تاریخ ...../...../..... توسط شرکت مقصد تعیین و ابلاغ شد.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | |
| **متقاضی**  **(پژوهشگر)** | ❒ فرم تایید قرارداد (PLF05) تکمیل و به جریان افتاد.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | |
| **مدیریت توسعه**  **منابع انسانی و آموزش** | ❒ اقدامات مربوط به تهیه و ارسال حکم شروع به ماموریت همکار صورت پذیرفت.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: | |