

بسمه تعالی

مدیریت روابط بین دانشگاهی بین الملل، و امور سمینارها

فرم شرکت در سمینارهای خارجی با ارائه مقاله

نام:	کشور مقصد:
نام خانوادگی :	تاریخ شروع:
نام پدر:	مدت اقامت:
شماره شناسنامه:	شماره و نوع گذرنامه:
محل و تاریخ تولد:	وضعیت استخدامی/رتبه علمی:
وضعیت تاهل:	آخرین مدرک تحصیلی و رشته تحصیلی:
نام و نام خانوادگی همسر :	عنوان پست سازمانی:
شغل همسر:	تسلط به زبان انگلیسی:
عنوان مقاله ارائه شده :	شرکت در سمینار:
نوع ارائه مقاله سخنرانی/ پوستر:	آخرین تاریخ شرکت در سمینار یا فرصت مطالعاتی:
آدرس محل سکونت و شماره تلفن:	کد ملی:
آدرس محل کار و شماره تلفن:	

خلاصه مقاله پذیرفته شده دارای کدامیک از ویژگی های زیر می باشد؟

حاصل طرح تحقیقاتی مصوب

شورای پژوهشی دانشگاه

مراکز تحقیقاتی دانشگاه

غیره (توضیح داده شود).....

در صورتی که حاصل طرح بوده

شماره طرح ..... و عنوان طرح .....

استخراج از پایان نامه دانشجویی

در صورتی که حاصل پایان نامه می باشد

شماره پایان نامه ..... و عنوان پایان نامه .....

کمیته تصویب کننده آن .....

سایر موارد

در صورتی که حاصل دو مورد فوق نمی باشد منبع اخذ داده های حاصل را ذکر فرمایید.

(این داده ها در صورت درخواست شورای پژوهشی باید در اختیار شورا قرار گیرد)

□ کنگره بین المللی می باشد

اعتبار علمی کنگره مورد تایید گروه مربوطه می باشد

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

ارتباط آبا رشته تخصصی متقاضی مورد تایید است

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

نویسنده خلاصه مقاله کدامیک از شرایط زیر را دارا می باشند؟

□ مجری طرح تحقیقاتی

امضاء

□ همکار طرح تحقیقاتی (ارائه رضایت کتبی مجری طرح) نام و نام خانوادگی مجری

□ استاد راهنمای اول پایان نامه

امضاء

□ استاد راهنمای دوم یا استاد مشاور (ارائه رضایت کتبی استاد راهنمای اول) نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء

مهر

حسابداری معاونت پژوهشی جهت تامین اعتبار بلیط و ارز

اینجانب اعلام می نمایم که خلاصه فوق برای اولین بار در کنگره خارج از کشور ارائه میگردد و متعهد می شوم که به محض برگشت تاریخ دقیق مراجعت را اعلام نمایم و گزارش ماموریت را به دفتر روابط بین الملل و امور سمینارها تحویل نمایم.

امضاء

تاریخ تنظیم

با شرکت آقای / خانم ..... در کنگره فوق موافقت می شود.

نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر گروه

با شرکت آقای / خانم ..... در کنگره فوق موافقت می شود.

نام و نام خانوادگی و

امضا رئیس دانشکده

نظریه شورای پژوهشی:

امضا رئیس شورای پژوهشی دانشگاه

تاریخ: