

فرم شماره 1

مجوز انجام طرح پژوهشی اعضای هیئت علمی و دستیاران علمی دانشگاه پیام نور
با سایر نهادهای دولتی و غیر دولتی

رئیس محترم شورای پژوهشی دانشگاه پیام نور استان مرکز تحصیلات تکمیلی دانشگاه پیام نور
با سلام و احترام، بدینوسیله درخواست صدور مجوز انجام طرح پژوهشی با مشخصات ذیل را جهت دستور انجام اقدام لازم ایفاد می‌دارد:

الف - عنوان طرح :

به فارسی :
به انگلیسی :

ب - مشخصات مجری طرح:

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی وضعیت استخدامی آخرین مدرک
تحصیلی رشته تحصیلی گرایش تخصصی
آیا مسئولیت اجرایی در دانشگاه دارید؟ بله خیر در صورت بلی، نوع مسئولیت را مشخص نمایید
تعداد واحد موظف محل اشتغال (مرکز/ واحد)
آدرس
تلفن تماس (تلفن همراه) پست الکترونیکی

ج - مشخصات طرح:

سازمان طرف قرارداد (کارفرما) مبلغ طرح (ریال)
تاریخ و شماره قرارداد مدت زمان اجرا (ماه)
تاریخ شروع تاریخ خاتمه
لطفاً چنانچه در انجام طرح از همکاری سایر اعضای علمی دانشگاه پیام نور بهره‌مند می‌شوید، اسامی ایشان را ذکر فرمایید.
۱- ۲- ۳-

نام و نام خانوادگی مجری طرح امضاء تاریخ

درخواست انجام طرح فوق در جلسه شماره مورخ شورای پژوهشی
مطرح و ضمن موافقت با اجرای طرح، حق بالاسری دانشگاه به میزان به عدد ریال
مورد تصویب قرار گرفت. ریال

رئیس شورای پژوهشی
نام و نام خانوادگی و امضاء و تاریخ

