

**الصاق عکس**

**فرم دستیار پژوهشی**

**مشخصات فردی**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: |
| رشته تحصیلی: | مدرک تحصیلی: |
| تاریخ تولد: | محل تولد: |
| تاریخ شروع دستیاری: | تاریخ پایان دستیاری: |
| مدت دستیاری به ماه: | شماره حساب (بانک تجارت): |
| نام و نام خانوادگی استاد میزبان: | وضعیت تاهل:  **مجرد 🖵 متأهل 🖵** |
| وضعیت نظام وظیفه: **دارای کارت پایان خدمت 🖵 معافیت دائم 🖵 معافیت موقت 🖵** | تاریخ پایان خدمت: |
| آدرس محل سکونت: |
| تلفن همراه: | تلفن منزل: |
| آدرس پست الکترونیک: | تلفن دیگر برای تماس مواقع ضروری: |

**نوع فعالیت پژوهشی:**

❑ همکاری در چاپ مقالات داخلی و خارجی معتبر وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

❑ همکاری در ارائه مقاله در همایش‌های ملی و بین‌المللی معتبر وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

❑ همکاری در تألیف و ترجمۀ کتاب

❑ همکاری در ارائه یا برگزاری کرسی‌های ترویجی و نظریه پردازی

❑ همکاری در اجرای طرح‌های پژوهشی دانشگاهی

❑ همکاری در تولید دانش فنی/ اختراع یا اکتشاف منجر به تولید و تجاری‌سازی محصول

❑ سایر همکاری­ها

اینحانب صحت تمامی اطلاعات مذکور در این فرم را تأیید نموده و با عنایت به اینکه در این دوره هیچ‌گونه منبع درآمدی نداشته، به صورت تمام‌وقت برای مدت زمان مشخص شده با رعایت ضوابط و مقررات مندرج در شیوه‌نامه به‌کارگیری دستیار پژوهشی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری در فعالیت‌های پژوهشی این دانشگاه مشارکت و متعهد به اجرای آن شوم. بدیهی است در صورت احراز هرگونه تخلفی، مسوول پاسخ‌گویی به مراجع ذی‌صلاح بوده و دانشگاه مجاز است تمامی خسارات ناشی از این تخلف را دریافت نماید.

**نام و نام خانوادگی متقاضی:**

**تاریخ و امضاء**

**پیوست:**

- تصویر آخرین مدارک تحصیلی 🖵

- تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی 🖵

- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت 🖵

- مستندات پژوهشی (مقاله، کتاب، اختراع و ...) 🖵

**مدیر محترم گروه**

**آقای / خانم دکتر**

با سلام و احترام،

اینجانب ................................................................... □ استاد □ دانشیار □ استادیار این گروه، متقاضی همکاری آقای/خانم ............................................................ به عنوان دستیار پژوهشی برای مدت ........................ ماه (کل زمان همکاری) از تاریخ .................................. می‌باشم. حقوق توافقی با پژوهشگر معادل ماهانه ............................ ريال می­باشد که براساس شیوه­نامه بکارگیری دستیار پژوهشی، .... درصد آن از طریق قرارداد طرح تحقیقاتی اینجانب با مشخصات ذیل، ... درصد آن از محل اعتبار ویژه اینجانب و ... درصد آن از طریق حمایت­های دانشگاه تأمین می­شود.

عنوان طرح: ..................................................... کل مبلغ قرارداد طرح ........................................

شماره قرارداد ..................................... مورخ ...............................

**نام و نام خانوادگی استاد پذیرنده:**

**تاریخ و امضاء:**

**معاونت محترم دانشکده ...........................**

**آقای / خانم دکتر ......................................**

با سلام و احترام،

درخواست آقای/خانم دکتر ................................................................... □ استاد □ دانشیار □ استادیار این گروه مبنی بر پذیرش آقای/ خانم ........................................... به عنوان دستیار پژوهشی برای مدت ........................ ماه در جلسه شماره .............. مورخ ................. بند ....... مورد تأیید قرار گرفت (صورتجلسه به پیوست می­باشد).

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

**تاریخ و امضاء:**

**معاون محترم پژوهش و فناوری**

**جناب آقای دکتر ................................................**

با سلام و احترام،

با درخواست آقای/خانم دکتر ................................................................... □ استاد □ دانشیار □ استادیار گروه ....................... مبنی بر پذیرش آقای/ خانم ......................................... به عنوان دستیار پژوهشی برای مدت ........................ ماه طبق بند .... صورتجلسه شماره .............. مورخ ............. موافقت می‌شود و دانشکده جهت اختصاص فضای کار و امکانات شخصی متعارف با استاد پذیرنده همکاری خواهد نمود (صورتجلسه به پیوست می­باشد).

**نام و نام خانوادگی رییس دانشکده**

**امضاء و تاریخ**

**مدیر محترم دفتر حقوقی دانشگاه**

**جناب آقای................................................**

با سلام و احترام،

به پیوست، مستندات مربوط به پذیرش دستیار پژوهشی برای مدت ........................ ماه که در جلسه .................. شورای پژوهشی و فناوری دانشگاه مورخ ................... به تأیید رسید برای عقد قرارداد و طی روند اداری ارسال می­شود (صورتجلسه به پیوست می­باشد).

**نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری**

**امضاء و تاریخ**



**فرم تسویه حساب و تقاضای گواهی پایان دوره دستیار پژوهشی**

**معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**

**آقای/ خانم دکتر ................................................**

با سلام و احترام،

 به­این وسیله به استحضار می‌رساند آقای/خانم ........................................................... که از تاریخ ..................... تا ............................. در گروه .................... مشغول به کار بودم، وفق مقررات و قوانين مربوطه تمامي حق‌الزحمه و ساير حقوق متعلقه دوره دستیار پژوهشی را دريافت نموده و ضمن اعلام پایان دوره مذکور، حق هرگونه شكايت، اعتراض و ادعايي را در اين ارتباط از خود سلب و ساقط نموده و به این وسیله درخواست می‌شود نسبت به **تسویه حساب نهایی** و **صدور گواهی دوره** اقدام مقتضی معمول فرمایید. در ضمن، لیست دستاوردهای مربوطه در طی این دوره به شرح ذیل می­باشد. تسویه حساب با بخش‌های مختلف دانشگاه در همین صفحه ارائه شده است.

**نام و امضاء دستیار پژوهشی نام و امضاء استاد میزبان**

**نام و امضاء استاد مدیر گروه نام و امضاء رییس دانشکده**

|  |  |
| --- | --- |
| **کتابخانه****□ استرداد کتب و لغو عضویت** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |
| **اتاق کار در محل دانشکده****□ تسویه حساب وسایل تحویلی** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |
| **امور خوابگاه****□ تحویل و تسویه حساب خوابگاه** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |
| **مرکز انفورماتیک****□ بستن شناسه Email** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |
| **امور مالی****□ تسویه حساب** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |
| **آزمایشگاه مربوط به استاد میزبان** | **نام کارشناس، تاریخ، مهر و امضاء** |