فرم درخواست استفاده از دوره فرصت مطالعاتی خارج از کشور اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها و مؤسسات تحقیقات علوم پزشکی

۱– مشخصات متقاضی

نام و نام‌خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد:

شماره و محل صدور شناسنامه: وضعیت تأهل: تعداد فرزندان:

دانشگاه محل خدمت: دانشکده: بخش/ گروه:

مرتبه دانشگاهی: پایه: آخرین مدرک و رشته تحصیلی:

نام دانشگاه و کشور محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

* تصویر آخرین حکم حقوقی پیوست گردد.

۲– مشخصات محل طی دوره

کشور: شهر: دانشگاه/ مؤسسه: بیمارستان/ بخش/ گروه:

مدت پذیرش اخذ شده: ماه از تاریخ تا تاریخ

حمایت‌های اعلام شده توسط محل طی دوره(مالی، اقامتگاهی، آزمایشگاهی ....)

عنوان پروپوزال تدوینی پذیرفته شده جهت انجام مطالعه در طی دوره:

به زبان فارسی:

به زبان انگلیسی:

- تصویر آخرین پذیرش اخذ شده و خلاصه پروپوزال(به زبان انگلیسی) پیوست گردد.

۳– میزان آگاهی به زبان انگلیسی

صحبت کردن				خواندن				نوشتن			
عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

۴- میزان آگاهی به سایر زبان‌های خارجی

نوع زبان	صحبت کردن				خواندن				نوشتن			
	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

۵- آثار علمی متقاضی(طی پنج سال گذشته)

عنوان اثر	کتاب	مقاله	ناشر	تاریخ نشر	تالیف	ترجمه

۶- مأموریت‌های آموزشی متقاضی(طی پنج سال گذشته)

نوع مأموریت				مدت مأموریت		کشور
بورس تحصیلی	فرصت مطالعاتی	دوره کمتر از ۹۰ روز	کنگره/ سمینار و سایر موارد	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	

محل امضای متقاضی و تاریخ