

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

کاربرگ بررسی لغو تعهدات فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت

نام دانشجو:	نام دانشگاه:
کشور محل تحقیق:	مدت دوره:
تاریخ شروع دوره:	تاریخ پایان دوره:
تاریخ آخرین خروج از کشور:	تاریخ آخرین ورود به کشور:
تاریخ دفاع:	
نوع خدمت برای لغو تعهد: ۱- فعالیت در دانشگاه <input type="checkbox"/> ۲- انجام خدمات دولتی <input type="checkbox"/> ۳- انجام خدمات غیر دولتی با بیمه <input type="checkbox"/>	
۱- فعالیت در دانشگاه: فعالیت پژوهشی <input type="checkbox"/> فعالیت آموزشی <input type="checkbox"/> مدت فعالیت: کمتر از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> بیش از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> آیا دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مدت فوق پس از بازگشت از دوره فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت بوده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا فعالیت فوق به تایید استاد راهنما رسیده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا فعالیت فوق توسط معاون آموزشی یا پژوهشی تایید شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مستنداتی دال بر انجام فعالیت‌های فوق ارائه شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۲- انجام خدمات دولتی: مدت فعالیت: کمتر از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> بیش از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> آیا دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مدت مذکور توسط مقام مجاز در دستگاه دولتی تایید شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مدت فوق پس از دوره فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت بوده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۳- انجام خدمات غیر دولتی با بیمه: مدت فعالیت: کمتر از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> بیش از ۲ برابر مدت استفاده از مزایای فرصت <input type="checkbox"/> آیا دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مدت مذکور توسط بالاترین مسئول در دستگاه غیردولتی تایید شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا مدت فوق پس از دوره فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت بوده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا گواهی بیمه پرداخت بیمه در مدت مذکور ارائه شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

نام و نام خانوادگی مسئول بررسی در دانشگاه

امضاء و تاریخ: