|  |  |
| --- | --- |
| عنوان: | واحد متقاضی: |
| نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی/مؤسسه: | دانشگاه/مؤسسه محل خدمت: |
| پيشنهاد دوره فرصت مطالعاتی فوق در جلسه شماره كميته تخصصی فرصت مطالعاتی اساتید مورخ / / مورد بررسي قرار گرفت که نتيجه آن به شرح زير مي­باشد: | |
| □ پيشنهاد ذكر شده مورد تأييد مي­­باشد. | □ پيشنهاد ذكر شده مورد تأييد نمي­­باشد. |
| خلاصه شرح خدمات : | |
| مدت دوره: ماه | مبلغ: میلیون ریال |
| توضیحات: | |

حاضرین در جلسه (محل امضاء):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| سمت | مدیر/ رئیس واحد متقاضی | رئیس پژوهش و فناوری |
| امضاء |  |  |