|  |
| --- |
| فرم درخواست طرح جایگزین خدمت |
| پروژه پیشنهادیعنوان: ...................................................................................................................................................................خلاصه خلاصه ای از اعلام نیاز، موضوع، هدف، روش انجام پروژه را در یک پاراگراف و حداکثر در 150 کلمه بنویسید.خروجی/دست‌آوردخروجی‌ها / دست‌آوردهای پروژه را با ذکر شماره بنویسید.1- خروجی 12- ... مراحل کار و زمان بندی پروژه (14 ماه)جدول خلاصه مراحل کار و زمان بندی پروژه را بیاورید. |
| محل انجام پروژه: \*\* بسیار مهم : محل تامین حقوق و بیمه مجری از محل حقوق پرداختی دانشگاه به استاد میزبان لذا امضا فرم درخواست پروژه توسط استاد میزبان، به منزله تایید کسر حقوق سرباز نخبه از محل حقوق استاد میزبان می باشد.  |
| مشخصات مجرینام و نام خانوادگی: کد ملی: رشته و گرایش تحصیلی: آخرین مدرک تحصیلی: ایمیل: تلفن: نشانی : [ ]  رزومه مجری به پیوست درخواست آمده است. امضا: |
| استاد میزباننام و نام خانوادگی: ایمیل: دانشکده/پژوهشکده/واحد: تلفن:  امضا: |
| نتیجه ارزیابی[ ]  **موافقت شد.** [ ]  **موافقت نشد.** [ ]  **نیاز به اصلاح:** توضیح/ موارد اصلاحی: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................امضای دبیر کارگروه و مهر معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه |