**بسمه تعالی**

**فرم درخواست همکاری تحقیقاتی**

* مشخصات فردی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | **فرزند:** | **شماره شناسنامه:** | | **صادره از:** | **متولد سال:** |
| **آدرس محل کار:** | | | | **تلفن:** | **فکس:** |
| **ادرس منزل:** | | | | | **تلفن همراه:** |
| **پست الکترونیک:** | | | | | |
| **شغل و سمت فعلی:** | | | **سازمان متبوع:** | | |
| **تخصص:** | | | **هیئت علمی: بلی خیر** | | |
| **رتبه علمی:** | | | | | |

* سوابق تحصیلی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **درجه تحصیلی** | **رشته تحصیلی و تخصصی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **کشور محل تحصیل** | **سال دریافت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**درخواست :**

**🞐 درخواست حمایت از پایان نامه که در دانشگاه ........................ محل تحصیل اینجانب مصوب گردیده است**

**عنوان طرح : .............................................................................................................................................................**

**🞐 درخواست حمایت از پایان نامه که در دانشکده / مرکز ....................... دانشگاه علوم پزشکی تهران مصوب گردیده است**

**عنوان طرح : .............................................................................................................................................................**

**🞐 درخواست اخذ پایان نامه با یکی از اعضای هیات علمی آن مرکز و حمایت از طرح خود را دارم**

**🞐 درخواست همکاری در یکی از طرح های تحقیقاتی مصوب آن مرکز را به عنوان محقق دارم**

**🞐 درخواست همکاری در زمینه ............................................................................. به عنوان محقق را دارم**

**🞐 سایر درخواست های همکاری در زمینه تحقیقات و فناوری**

|  |
| --- |
|  |

**نتیجه بررسی و داوری :**

|  |
| --- |
|  |