|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |