فرم شماره یک

فرم مخصوص برنامه پژوهشی جهت‌دار پنج ساله اعضای هیات علمی جهت استفاده از اعتبار پژوهشی آغازین

**مشخصات متقاضی:**

**نام: نام خانوادگی: دانشکده: بخش:**

**مرتبه علمی: رشته: سنوات خدمت به عنوان عضو هیات علمی:**

Google scholar ID:

Orcid ID:

Researcher ID: Scopus ID:

**عنوان برنامه پژوهشی:**

**الف) برنامه پژوهشی ارائه شده در راستای کدام یک از اولویت‌های کشور می‌باشد.**

**ب) جنبه‌های بنیادی و کاربردی برنامه پژوهشی را توضیح دهید.**

**ج) برای انجام برنامه پژوهشی داشته‌های علمی و تجهیزاتی موجود را توضیح داده و مشخص نمایید برای تحقق اهداف برنامه چه الزاماتی اعم از بودجه‌ای و تجهیزاتی مورد نیاز می‌باشد؟**

**د) تعداد دانشجویان (دکتری و ارشد) مورد نیاز برای برنامه را با شرح فعالیت مشخص نمایید.**

**ه) خروجی برنامه پس از پایان را بنویسید.**

**و) افرادی که در داخل دانشگاه، داخل کشور و خارج از کشور در این زمینه فعالیت دارند و می‌توانید با آنها همکاری و تعامل داشته باشید را ذکر نمایید.**

نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی:

تاریخ و امضاء:

فرم ارزیابی برنامه پژوهشی اعضاء هیأت علمی در بخش‌ها

فرم شماره دو

**نام و نام خانوادگی:**

**عنوان برنامه پژوهشی:**

**1- برنامه ارائه شده تا چه میزان عملیاتی می‌باشد؟**

کاملاً عملیاتی □ تا حدودی عملیاتی □ عملیاتی نمی‌باشد □

**2- این برنامه تا چه میزان با سوابق عملی ـ پژوهشی و تخصص و تجربه عضو هیأت علمی منطبق می‌باشد؟**

کاملاً منطبق □ تا حدودی منطبق □ منطبق نمی‌باشد □

**3- برنامه ارائه‌شده تا چه میزان با اولویت‌های پژوهشی کشور، استان و دانشگاه منطبق می‌باشد؟**

کاملاً منطبق □ تا حدودی منطبق □ منطبق نمی‌باشد □

**4- اسامی همکاران موجود در بخش و دانشگاه که دارای تخصص و تجربه در زمینه برنامه ارائه‌شده می‌باشند؟**

**5- نقاط ضعف و نقاط قوت برنامه چیست؟**

**6- پیشنهادات برای ارتقاء برنامه چیست؟**

**7- نظر کلی بخش درباره برنامه چیست؟**

نام و نام خانوادگی رییس بخش:

تاریخ و امضاء:

**فرم ارجاع برنامه پژوهشی اعضای هیات علمی**

فرم شماره سه

شماره:

تاريخ :

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده** ......................................

با سلام: احتراما برنامه پژوهشی خانم/ آقای .................................. در شورای بخش مورخ .................... مطرح و نظر بخش به شرح فرم پیوست ارسال می‌گردد.

**مهر و امضاء رئیس بخش** ..................................

**معاونت محترم پژوهشي دانشگاه شيراز** شماره:

تاريخ:

با سلام: احتراما برنامه پژوهشی خانم/ آقاي -------------------- در جلسه مورخ ............... شورای پژوهشی دانشکده مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. ضمنا نظرات اصلاح این شورا به شرح ذیل می‌باشد.

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**مهر و امضاء معاون پژوهشی دانشکده** ..............................

این قسمت توسط معاونت پژوهشی دانشگاه و پس از طرح در کمیته های پژوهشی تخصصی تکمیل می‌گردد.

برنامه پژوهشی فوق در جلسه مورخ کمیته پژوهشی مطرح و

* مورد موافقت قرار گرفت □
* مورد موافقت قرار نگرفت □