

(پیوست شماره ۶)

وزارت علوم، تحقیقات فناوری اداره کل بورس و اعزام دانشجویان کاربرگ بررسی لغو تعهدات فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت داخل کشور	
نام دانشجو:	نام دانشگاه:
نام موسسه محل تحقیق:	مدت دوره:
تاریخ شروع دوره فرصت تحقیقاتی:	تاریخ پایان دوره فرصت تحقیقاتی:
تاریخ دفاع رساله:	
نوع خدمت برای لغو تعهد: ۱- فعالیت در دانشگاه <input type="checkbox"/> ۲- انجام خدمات دولتی <input type="checkbox"/> ۳- انجام خدمات غیر دولتی با بیمه <input type="checkbox"/>	
۱- فعالیت در دانشگاه: فعالیت پژوهشی <input type="checkbox"/> فعالیت آموزشی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مدت فعالیت فوق ۲ برابر مدت بهره مندی از مزایای فرصت تحقیقاتی یا بیشتر بوده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	فعالیت فوق به تایید استاد راهنما رسیده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	فعالیت فوق توسط معاون آموزشی یا پژوهشی تایید شده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مستنداتی دال بر انجام فعالیت یا فعالیت های فوق ارائه شده است؟
۲- انجام خدمات دولتی:	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مدت فعالیت فوق ۲ برابر مدت بهره مندی از مزایای فرصت تحقیقاتی یا بیشتر بوده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	آیا مدت مذکور توسط مقام مجاز در دستگاه دولتی تایید شده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مدت فوق پس از دوره فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت بوده است؟
۳- انجام خدمات غیر دولتی با بیمه:	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مدت فعالیت فوق ۲ برابر مدت بهره مندی از مزایای فرصت تحقیقاتی یا بیشتر بوده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	دانشجو در مدت مذکور در ایران حضور داشته است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	آیا مدت مذکور توسط بالاترین مسئول در دستگاه غیر دولتی تایید شده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	مدت فوق پس از دوره فرصت تحقیقاتی کوتاه مدت بوده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	آیا گواهی پرداخت بیمه در مدت مذکور ارائه شده است؟

این فرم باید توسط کارشناسان مربوطه در دانشگاه تکمیل و تایید شود و چنانچه پاسخ هر یک از موارد فوق خیر باشد، صرفاً با

ذکر توضیحات قابل بررسی است.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس تایید کننده موسسه: