فرم اطلاعات مربوط به نوع همكاري تبعه خارجي با موسسه متقاضي

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام موسسه متقاضي |
|  | استان / شهرستان |
|  | نام و نام خانوادگي تبعه خارجي |
|  | تابعيت |
|  | رشته تحصيلي |
| مدت دوره | نام برنامه/ دوره | استاد وابسته | نوع همكاري آموزشي |
|  |  |
|  |  | استاد مدعو |
|  |  | استاد راهنماي مشترك |
| مدت اجراي طرح | نام طرح پژوهشي | پسادكتري | نوع همكاري پژوهشي |
|  |  |
|  |  | فرصت مطالعاتي |
|  |  | پروژه مشترك پژوهشي |
|  | ساير همكاري ها با ذكر مشخصات كامل(در صورت وجود) |
|  | نوع فعاليت دقيق تبعه خارجي در دوره يا طرح مورد نظر |

**اينجانب ................................. مدير/ رئيس موسسه ..................................................صحت مندرجات جدول فوق را تاييد مي نمايم.**

**مهر و امضا تاريخ**