|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مجری طرح پژوهشي | | | |
| نام و نام خانوادگي: نام پدر: كد ملي: شماره شناسنامه:  تاريخ تولد: روز ، ماه ، سال: صادره از :  متاهل🞎 مجرد🞎 محل اخذ مدرک: عنوان مدرک و گرایش:  درجه علمی: مربي 🞎 استاديار 🞎 دانشيار 🞎 استاد 🞎 محل اشتغال:  شماره همراه: شماره تماس:  آدرس محل کار: | | | |
| ناظرعلمی | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **رشته تحصیلی:** | **نام و نام‌خانوادگي :** | | **سال اخذ مدرک تحصیلی:** | **آخرین مدرک تحصیلی:** | | **محل اخذ مدرک تحصیلی:** | **نام پدر:** | | **نوع مدرک تحصیلی:** | **تاریخ تولد:** | | **درجه علمی:** | **شماره شناسنامه:** | | **تلفن همراه:** | **کد ملی:** | |  | **محل صدور:** | |  | **نشانی:** | | **تلفن محل کار:** | **نشانی محل کار:** | | **فاکس:** | **پست الکترونیک:** | | **تلفن همراه: تلفن منزل:** | **نشانی منزل:** | | | | |
| طرح پژوهشي | | | |
| تاريخ تصويب پروپوزال: | | | |
| گروه عمده‌ي تحصيلي | | | |
| علوم انساني 🞎 | علوم پايه 🞎 | علوم پزشكي 🞎 | هنر و معماري 🞎 |
| نوع طرح | | | |
| بنيادي 🞎 | كاربردي 🞎 | | |
| مهم:  ***لطفا موارد ذیل به صورت کامل و با دقت تکمیل گردد:***  عنوان طرح پژوهشی: | | | |
| هزينه (ميليون ريال) : پرداخت سال جاری: تاریخ تصویب : تاريخ شروع: تاریخ اتمام :  مدت زمان اجرای طرح ( به ماه) :  کارفرما: | | | |
| چکیده طرح:(الزامی در حد یک پاراگراف) | | | |
|  | | | |