**فرم برنامه تحقیق و دستاوردهای فرصت مطالعاتی در صنعت**

داوطلب استفاده از فرصت مطالعاتی در صنعت باید برنامه مورد تحقيق، فعاليت­هاي علمي و دستاوردهای مورد انتظار خود در این دوره را به دقت عنوان کند. پرسشنامه زير جهت درج اطلاعات مربوط به برنامه تحقيق تنظيم شده كه لازم است پس از تكميل توسط متقاضي، به فرم درخواست استفاده از فرصت مطالعاتی در صنعت ضمیمه شده و به تایید واحد عملیاتی در صنعت برسد. تایید فرصت مطالعاتی در صنعت منوط به ارزیابی مناسب دستاوردهای برنامه مطالعاتی ارائه شده توسط متقاضی خواهد بود. همچنین تایید اتمام موفق این فرصت مطالعاتی در صنعت از مقایسه نتایج به دست آمده در پایان ماموریت با دستاوردهای پیش بینی شده، صورت می‌گیرد.

1) عنوان طرح مورد تحقيق در دوره فرصت مطالعاتی در صنعت

 الف: عنوان به فارسي:

 ب: عنوان به انگلیسی:

2) دلايل خود را در رابطه با انتخاب محل فرصت مطالعاتی در صنعت را با ا توجه به وجود ارتباطات علمی قبلی، نوع تحقيق و دستاوردهای مورد انتظار بيان نماييد.

* شناخت اولیه هیئت علمی از صنعت مربوطه
* آیا تا به حال همکاری علمی مشترک با این صنعت داشته اید؟ لطفا اعلام فرمایید.
* نحوه ارتباط تخصص و توانمندی‌های عضو هیئت علمی و نیازمندی های صنعت

3) خلاصه طرح، هدف از اجرا و دلايل ضرورت انجام طرح:

**دستاوردهای مورد انتظار در پایان این دوره فرصت مطالعاتی در صنعت:**

□ جهت دهی به حوزه پژوهشی جدید در زمینه ................................................................................................. در دانشگاه

□ جذب حمایت مالی در قالب تعریف موضوع و عقد قرارداد/گرنت پژوهشی با صنعت

□ تسهیل بهره برداری از خدمات آزمایشگاهی و تجهیزات تحقیقاتی موجود در واحد عملیاتی صنعت

□ اخذ حمایت صنعت از تعداد .......................... پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

□ ثبت تعداد ........................... اختراع مشترک با صنعت

□ فراهم نمودن تعداد ...................... فرصت کارآموزی دانشجویان در صنعت

□ تعریف و طراحی تعداد .......................... دوره آموزشی تخصصی کوتاه مدت

□ ایجاد دفتر توسعه فناوری مشترک با صنعت تحت عنوان .....................................................

□ فراهم نمودن زمینه اشتغال تعداد ................... دانش آموختگان دانشگاه در صنعت

□ انتشار تعداد ................... مقالات علمی ISI مشترک

□ سایر موارد (لطفا توضیح دهید)........................................................................................................................................

نام و نام خانوادگی متقاضی امضا:

تاریخ: