مشخصات مجری طرح

کد طرح:
(توسط دبیرگروه کارشناسی تکمیل می گردد)

۱) نام و نام خانوادگی مجری :

.....

۲) نشانی و تلفن منزل:

.....

.....

.....

۳) نشانی و تلفن محل کار:

.....

.....

.....

۴) سوابق تحصیلی:

درجهٔ تحصیلی	رشتهٔ تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	سال دریافت مدرک
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				
دکتری				

۵) تألیفات: (در صورت درخواست شورا ، ارسال نسخه ای از آثار علمی ضروری است)

عنوان (پژوهش، مقاله، کتاب و ترجمه)	ناشر/ نشریه	سال انتشار یا اجرا

۶) **نام و نام خانوادگی همکاران** (به تفکیک برای هر کدام از افراد پر شود) :

.....

۷) **نشانی و تلفن منزل:**

.....

.....

.....

۸) **نشانی و تلفن محل کار:**

.....

.....

.....

۹) **سوابق تحصیلی:**

درجهٔ تحصیلی	رشتهٔ تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	سال دریافت مدرک
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				
دکتری				

۱۰) **تألیفات:** (در صورت درخواست شورا ، ارسال نسخه ای از آثار علمی ضروری است)

عنوان (پژوهش، مقاله، کتاب و ترجمه)	ناشر / نشریه	سال انتشار یا اجرا