**معرفي نامه دوره پسا دكتری از دانشگاه محل اجرای طرح**

بدينوسيله طرح پژوهشي/ تحقيق و توسعه اي پسا دكترا كه اطلاعات مربوط به آن در جداول زير ذكر شده و مورد تأييد دانشگاه/ پژوهشگاه ...... سراسری سمنان ....... مي باشد، جهت بررسي و ارزيابي به صندوق حمايت از پژوهشگران و فناوران كشور معرفي مي گردد.

**الف) عنوان طرح**:

**ب) مشخصات مسئول طرح**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | رشته و گرايش تحصيلي | زمينه تخصصي | مرتبه علمي |
|  |  |  |  |

**ج) مشخصات پژوهشگر پسا دكترا**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | رشته و گرايش تحصيلي | تاريخ دفاع از رساله دکتری | محل اخذ مدرك دكتری | كد ملي |
|  |  |  |  |  |

ساير توضيحات......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .

معاون پژوهشي دانشگاه/ پژوهشگاه