

فرم تایید طرحهای مستقل پژوهشی از محل گرنت



معاونت پژوهش و فناوری

قرارداد طرح پژوهشی سرکار خانم / جناب آقای -----

گروه ----- دانشکده -----

با عنوان (عنوان کامل طرح) :

شماره ثبت مقاله در سامانه گلستان ----- (ضروری)

شماره ثبت طرح پژوهشی در سامانه گلستان ----- (ضروری)

جهت پرداخت هزینه از محل گرنت سال -----

طرح پژوهشی اول

طرح پژوهشی دوم

۲۵٪ مرحله اول ۷۵٪ مرحله دوم مورد تایید می باشد.

تاریخ تصویب شورای پژوهشی -----

تایید

کارشناس گرنت دانشکده

تایید

عضو هیات علمی