

الف - مشخصات فردی:				
نام و نام خانوادگی:		تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:
محل صدور شناسنامه:		سطح تحصیلات:		شماره ملی:
		<input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترای <input type="checkbox"/> پسادکتری		رشته تحصیلی:
وضعیت شغلی: <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد تمام				
موسسه محل کار و سمت فعلی متقاضی:				
نشانی محل کار: ..... نشانی منزل: ..... تلفن محل کار: .....   تلفن منزل: .....   تلفن همراه: .....   دورنگار: ..... آدرس پست الکترونیکی: .....				
ب - زمینه فعالیت مورد تقاضا:				
<input type="checkbox"/> ارزیابی انطباق		<input type="checkbox"/> استانداردسازی		
<input type="checkbox"/> اندازه شناسی		<input type="checkbox"/> تأیید صلاحیت		
ج - سوابق تحصیلی: (از کارشناسی به بالا)				
نوع مدرک	رشته تحصیلی	نام موسسه	کشور، شهر اخذ مدرک تحصیلی	سال اخذ مدرک
صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.		نام و نام خانوادگی متقاضی:		
		امضاء		



## و- شرح تفصیلی فرصت مطالعاتی:

-عنوان فرصت مطالعاتی:

-هدف:

-چکیده:

-تعریف واژه ها یا اصطلاحات تخصصی:

نام و نام خانوادگی متقاضی:	صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.
امضاء	

یادآوری- پیوست کلیه مستندات در قالب لوح فشرده الزامی است.

## ز- شرح تفصیلی فرصت مطالعاتی:

- کاربرد انجام این فرصت مطالعاتی برای سازمان ملی استاندارد:

- بررسی سابقه، مطالعه و تحقیقات در خصوص موضوع مورد درخواست:

- روش گردآوری اطلاعات:

- روش تجزیه و تحلیل داده ها:

- فهرست منابع و مستندات مورد استفاده:

امضاء

نام و نام خانوادگی متقاضی:

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.

## ح- مشخصات اجرایی فرصت مطالعاتی:

## -مراحل اجرایی:

شامل مراحل پیشنهادی تفصیلی با در نظر گرفتن موارد احتمالی اجرایی است.

ردیف	عنوان	فعالیت اصلی مرحله

## -زمان بندی اجرایی:

تاریخ شروع:

تاریخ خاتمه:

## -جدول زمان بندی\*:

ردیف	شرح مختصر مراحل اجرایی					
	دو ماه اول	دو ماه دوم	دو ماه سوم	دو ماه چهارم	دو ماه پنجم	دو ماه ششم

\* حداکثر زمان اجرای فرصت مطالعاتی (تمام وقت/ پاره وقت) ۱۲ ماه تعیین می گردد.

## -هزینه های اجرایی:

یادآوری: موافقت با فرصت مطالعاتی هیچگونه تعهد استخدامی برای سازمان ملی استاندارد ایران و ادارات کل تابعه ایجاد نمی کند.

صحت مندرجات این صفحه مورد تأیید است.	نام و نام خانوادگی متقاضی:
	امضاء

دفتر آموزش و ترویج استاندارد/ اداره کل استاندارد استان .....

بدینوسیله جناب آقای/ سرکار خانم ..... جهت گذراندن فرصت مطالعاتی در موضوع  
..... در آن سازمان/ اداره کل به عنوان نماینده این مؤسسه  
به همراه مدارک و مستندات لازم معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی

محل درج مهر و امضاء مدیر مؤسسه