

بسمه تعالی
مؤسسه تحقیقات جنگلها و مراتع
فرم تغییر همکار/همکاران طرحهای تحقیقاتی مراکز استانی

(فرم شماره ۲ - ویرایش شهریور ۱۳۹۹)

کد مصوب:	
شماره ثبت:	

مرحله ارزشیابی: بیست و هشتمین (۲۸)

تاریخ ارزشیابی:

مرکز تحقیقات کشاورزی و منابع طبیعی استان: بخش تحقیقات ستادی ذیربط در مؤسسه:

عنوان پروژه:		
.....		
.....		
مجری پروژه:		
مجری مسئول پروژه / (هماهنگ کننده ستادی) (اختصاص به پروژه های ملی و مشترک دارد):		
نوع طرح / پروژه:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:

همکارانی که باید از شناسنامه طرح حذف شوند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	دلایل حذف	امضاء همکار
۱			
۲			

همکارانی که باید به شناسنامه طرح اضافه شوند: (محققین دارای گزارش نهائی معوقه به طرح/ پروژه های در حال اجرا اضافه نخواهند شد.)

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سمت (مرتبه علمی)	سازمان متبوع	امضاء همکار
۱						
	شرح وظایف:					
۲						
	شرح وظایف:					
۳						
	شرح وظایف:					

تاریخ تنظیم درخواست: مجری طرح / پروژه:

امضاء

رئیس مرکز:

رئیس بخش تحقیقات منابع طبیعی مرکز:

امضاء

امضاء

مجری مسئول پروژه در ستاد مؤسسه

رئیس گروه ارزشیابی:

(اختصاص به پروژه های ملی و مشترک دارد.)

امضاء

امضاء

بررسی درخواست در اداره نظارت، ارزیابی و پیگیری طرحهای تحقیقاتی:

رئیس کمیته علمی - فنی مؤسسه

نتیجه بررسی:

امضاء

توضیح ضروری: پذیرش درخواست منوط به تأیید مراجع ذکر شده و بررسی و ابلاغ تغییرات توسط مؤسسه می باشد.