**فرم ارزیابی فعاليت‌هاي پژوهشي شش ماهه عضوهيأت علمي**

فرم شماره 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره گزارش: | از تاریخ: ..../ .... / ......... | تا تاریخ: ..../ .... / ......... |
| تاریخ تصويب برنامه جامع پژوهشی 5 ساله: .... / .... / ........ | | |
| نام و نام خانوادگی عضو هيات علمي: | دپارتمان: | گروه تخصصی: ....................................... |
| 1. خلاصه­ای از فعالیت­های انجام شده در شش ماهه گذشته را بيان فرماييد:   ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. آيا فعاليت انجام شده در چهارچوب برنامه پژوهشي پنج ساله شما قرار دارد و با زمانبندي آن انطباق دارد؟ توضيح دهيد.   ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. در انجام پژوهش‌هاي خود با چه مشكلات و موانعي مواجه بوديد و براي رفع آنها چه درخواست يا پيشنهادي داريد؟   ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  امضای عضو هيئت علمي:  تاریخ ..... / ..... / ......... | | |

|  |
| --- |
| **ارزيابي رئيس دپارتمان** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.آیا مسیر و روش انجام پژوهش، اهداف پيشنهادي طرح برنامه جامع پژوهشی 5 ساله را پوشش خواهد داد؟ | □ بلی □ خیر □ با اصلاحات |
| 2.کمیت و کیفیت پیشرفت بر اساس تطبيق با برنامه زمان­بندي طرح مصوب چگونه است؟ | □ بسیارخوب □ خوب □ متوسط □ ضعیف |
| ملاحظات:  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  نام و امضای رئيس دپارتمان:  تاریخ: ..... / ..... / ......... | |

|  |
| --- |
| **اظهار نظر معاون پژوهشي:** |

|  |  |
| --- | --- |
| در مجموع پیشرفت کمی و کیفی طرح مصوب چگونه است؟ | □ بسیارخوب □ خوب □ متوسط □ ضعیف |
| ملاحظات:  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  نام و امضای معاون پژوهشي:  تاریخ: ..... / ..... / ......... | |