

أستمارة رقم (6) تمديد السقف الزمني لانجاز بحث

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الفرات الاوسط التقنية

| | |
|----------------|--------------|
| الكلية/ المعهد | القسم العلمي |
|----------------|--------------|

استمارة (تمديد السقف الزمني لانجاز بحث) للعام الدراسي 202 - 202

| | |
|--|----------|
| عنوان البحث المطلوب تمديد السقف الزمني لانجازه | |
| أسباب تمديد السقف الزمني للبحث | -1 -2 |

مدة التمديد يجب ان لا تتجاوز سنة دراسية واحدة وغير قابلة للتمديد وبشرط ان يكون لدى لباحث بحث اخر منجز خلال السنة الدراسية

المشاركون

| ت | اسم الباحث (الأولوية للباحثين ضمن التشكيل) | الشهادة | الدرجة العلمية | الهاتف | توقيع الباحث |
|---|--|---------|----------------|--------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

(1) يجب ذكر اسم الباحث التابع للتشكيل في التسلسل رقم (1) بغض النظر عن تسلسل أسماء الباحثين الاخرين في البحث.
(2) يجب ذكر اسم وتوقيع الباحثين الاخرين في الاستمارة الحالية وبخلافه سوف يتم اهمال الاستمارة .

| الحقل المعرفي للبحث | علوم هندسية أخرى | علوم طبية | علوم زراعية | علوم صرفة | إدارية واقصادية | انسانية | تربوية | بيطرية |
|---------------------|------------------------|--------------|----------------|--------------|--------------------|---------|--------|--------|
| | | | | | | | | |

يجب وضع علامة صح امام الحقل المعني، وإذا كان الاختيار (أخرى) فيجب ذكر الحقل غير الموجود مثل (فنون، لغات).

| | | |
|----------------------|--------|-------------|
| 1- نطاق البحث | عام | دراسات عليا |
| 2- نوع البحث | تطبيقي | اكاديمي |
| إذا كان البحث تطبيقي | | |
| الجهة المستفيدة | عقد | محرر |
| صيغة الاتفاق | تكليف | اتفاق |

(البحث التطبيقي هو ذلك البحث الذي يتم بموجب طلب او حاجة من جهة خارجية داخل او خارج وزارة التعليم العالي والبحث العلمي)

| | |
|--|-----|
| تاريخ بدء البحث المطلوب تمديد سقفه الزمني للانجاز (يوم/ شهر/ سنة) | / / |
| التاريخ السابق المفترض لانجاز البحث (يوم/ شهر/ سنة) | / / |
| التاريخ الجديد المفترض لانجاز البحث (يوم/ شهر/ سنة) | / / |
| نسبة انجاز البحث المطلوب تمديد سقفه الزمني لغاية تاريخ تنظيم الاستمارة الحالية | % |
| الملاحظات: | |

ملاحظة: (1) يجب ملئ جميع حقول الاستمارة وسوف يتم اهمالها في حال وجود نقص في المعلومات.
(2) يجب استعمال هذه الاستمارات حصرا وبخلافه سوف يتم اهمال اية استمارات أخرى.

توقيع الباحث مقدم الاستمارة التابع للتشكيل:

توقيع الباحث مقدم الاستمارة التابع للتشكيل:

اسم الباحث مقدم الاستمارة التابع للتشكيل:

اسم الباحث مقدم الاستمارة التابع للتشكيل:

تاريخ تنظيم الاستمارة / / 202

تاريخ تنظيم الاستمارة / / 202