**معاونت پژوهش و فناوري**

**امور پژوهشي**

***(فرم شماره پ-9)***

**فرم درخواست تمدید طرح تحقیقاتی داخلی**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان طرح:** | |
| **تاریخ تصویب در شورای پژوهش و فناوری دانشگاه:** | **شماره شناسه طرح:** |
| **نام و نام‌خانوادگی مجری:** | **مدت اجرای طرح:** |
| **گروه:** | **دانشکده:** |

با سلام و احترام،

دلايل عدم انجام به موقع طرح تحقیقاتی با مشخصات فوق، به پيوست جهت استحضار تقدیم می‌گردد. خواهشمند است با درخواست تمدید انجام طرح به مدت .............. ماه موافقت به‌عمل آید.

**تاريخ و امضاي مجری**

**مراحل تصويب و ابلاغ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مرجع تاييد و تصويب‌كننده** | **تاريخ تصويب** | **نام و نام‌خانوادگي مقام مسئول** | **محل امضاي مقام مسئول** |
| **ناظر** |  |  |  |
| **هسته پژوهشی\*** |  |  |  |
| **شوراي گروه** |  |  |  |
| **شوراي پژوهشي‌ دانشكده** |  |  |  |
| **شوراي‌ پژوهش و فناوري ‌دانشگاه** |  |  |  |

\* در صورتی‌که طرح مصوب هسته پژوهشی است، باید نام هسته نوشته شده باشد و به تايید مدیر هسته پژوهشی برسد.

دلایل عدم انجام به موقع طرح و درخواست تمدید:

1)

2)

3)