****

**شرح فعالیت دانشجوی مشمول تسهیلات بنیاد ملی نخبگان**

**(راتبه)**

**نام و نام خانوادگی دانشجو:………………**

**رشته و مقطع تحصیلی:………………**

**شماره دانشجویی:………………**

**کد ملی:……………..**

**عنوان فعالیت مورد نظر:……………**

**نیمسال تحصیلی: 1401-1400 اول دوم**

**شرح فعالیتی که بنا به قرارداد در نیمسال اول /دوم  سال تحصیلی1400-1401 انجام خواهد شد با ذکر جزئیات کامل:**

**اینجا بنویسید............**

**تایید مسئول واحد مربوطه یا استاد راهنمای مربوطه:**

**تعهدات مسئول واحد/استاد ناظر و دانشجو:**

دانشجو...................................با شماره دانشجویی.................................به عنوان مشمول طرح و دکتر................................عضو هیات علمی دانشکده یا مسئول واحد ..............................به تعهد می نماییم که بنا بر قرارداد و شرح فعالیتی که در این فرم اعلام کرده ایم، فعالیت های خود را انجام داده و گزارش فعالیت را در موعد مقرر (پایان اسفندماه برای نیمسال اول/ پایان مرداد ماه برای نیمسال دوم) به دفتر استعدادهای درخشان اعلام نماییم. طبق قرارداد مدت زمان فعالیت دانشجو معادل 40 ساعت در ماه می باشد.

**امضای دانشجو** ...............................

**تایید مسئول واحد مربوطه یا استاد راهنمای ناظر** ...............................