فرم درخواست واگذاری مسئولیت قرارداد طرح تحقیقاتی

شماره: .........

تاریخ: ...............

معاونت محترم تحقیقات و فناوری ..........

سلام علیکم

احتراما به استحضار می­رساند نظر به اینکه اینجانب .................................. به دلیل ............................................................. از این تاریخ به بعد هیچگونه رابطه حقوقی و مالی با دانشگاه علوم پزشکی سبزوار نخواهم داشت و با توجه به اینکه تعداد .......... طرح تحقیقاتی اینجانب همچنان در دست اجرا می باشد. لذا به منظور انجام روند اجرایی طرح ها تا خاتمه ی آنها، درخواست واگذاری مسئولیت قرارداد طرح های تحقیقاتی خود با مشخصات ذیل را به جناب آقای / سرکار خانم ....................................... دارم.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | کد طرح | عنوان | تاریخ تصویب | تاریخ و شماره قرارداد | کل مبلغ طرح (ریال) | جمع اقساط پرداخت شده (ریال) | جمع اقساط باقی مانده (ریال) | تعهد طرح | وضعیت فعلی طرح از نظر اجرا |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

امضاء مجری مسئول

تاریخ

احتراما به استحضار می رساند اینجانب .......................................... مسئولیت قرارداد طرح های ذکر شده در جدول فوق را با اطلاع کامل از وضعیت اجرایی این طرح ها و همچنین قوانین مرتبط با واگذاری و تقبل مسئولیت قرارداد طرح های تحقیقاتی برعهده می گیرم.

مجری مسئول طرح

امضاء تاریخ

معاونت تحقیقات و فناوری

امضاء تاریخ

مجری جایگزین در قرارداد

امضاء تاریخ