

همکار محترم آقای / خانم ؛
 با توجه به اینکه جنابعالی در تاریخ
 به دانشکده عودت فرمائید.
 استحقاق یک پایه ترفیع دارید ، خواهشمند است این فرم را به دقت تکمیل و جهت بررسی و اقدامات لازم
 رئیس دانشکده امضاء تاریخ

ریاست محترم دانشکده ؛
 احتراماً اینجانب عضو هیات علمی پیمانی / رسمی آزمایشی / رسمی قطعی دارای مرتبه علمی مربی / استادیار / دانشیار / استاد فعالیتهای
 آموزشی، پژوهشی و اجرایی خود را از تاریخ
 الی جهت ترفیع از پایه به اعلام می‌دارم .
 *در صورتیکه در مدت فوق در فرصت مطالعاتی، مرخصی بدون حقوق ، ماموریت یا انفصال از خدمت بوده‌اید با ذکر نوع و مدت مشخص فرمائید.
 امضاء تاریخ

الف؛ فعالیتهای آموزشی

۱- تدریس

واحدهای موظفی تدریس در نیمسال

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	گروه	مقطع درس	نوع درس	تعداد دانشجو	ساعات تدریس در هفته	واحد معادل	چیزی نوشته نشود
۱									
۲									
۳									
جمع واحد معادل تدریس									

واحدهای موظفی تدریس در نیمسال

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	گروه	مقطع درس	نوع درس	تعداد دانشجو	ساعات تدریس در هفته	واحد معادل	چیزی نوشته نشود
۱									
۲									
۳									
جمع واحد معادل تدریس									

*مقطع درس : کاردانی - کارشناسی - کارشناسی ارشد - دکتری *نوع درس : عمومی - پایه - اصلی - اختصاصی - اختیاری - جبرانی - ویژه - کارگاهی

۲- راهنمایی پروژه / پایان نامه کارشناسی در دو نیمسال فوق:

ردیف	عنوان پروژه / پایان نامه	مقطع	نام دانشجو	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	تعداد واحد	واحد معادل	چیزی نوشته نشود
۱								
۲								

ب- فعالیتهای پژوهشی

۱- چاپ مقاله در مجلات علمی خارجی یا داخلی (لطفاً یک نسخه از هر عنوان ضمیمه گردد)

ردیف	عنوان مقاله	نام نشریه	شماره نشریه و صفحه	تاریخ انتشار	چیزی نوشته نشود
۱					
۲					
۳					

۲- شرکت در سمینار ، کنفرانس و یا گزارشات علمی (لطفاً یک نسخه از هر عنوان ضمیمه گردد)

ردیف	عنوان سمینار یا گزارش علمی	محل ارائه یا محل انتشار	تاریخ	چیزی نوشته نشود
۱				
۲				
۳				

۳- ترجمه ، تالیف ، تصحیح ، بررسی و نقد کتاب های معتبر (لطفاً یک نسخه از هر عنوان ضمیمه گردد)

ردیف	عنوان	نوع تالیف ، ترجمه و ...	محل انتشار یا ناشر	تاریخ	چیزی نوشته نشود
۱					
۲					
۳					

ردیف	عنوان پروژه / پایان نامه	مقطع	نام دانشجو	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	تعداد واحد	واحد معادل	چیزی نوشته نشود
۱								
۲								

ج - مسئولیتهای اجرایی

۱- طرح و راه اندازی آزمایشگاه یا کارگاه جدید :

ردیف	نام آزمایشگاه یا کارگاه جدید	تاریخ شروع	تاریخ تکمیل	محل ایجاد	اسامی همکاران	چیزی نوشته نشود
۱						
۲						
۳						

۲- سایر فعالیتهای اجرایی

ردیف	عنوان	متوسط ساعات هفته	چیزی نوشته نشود
۱	سمت اجرایی : واحد معادل تخصیص یافته -۱		
۲	شرکت در شوراها و کمیته های دانشکده / مرکز/ دانشگاه / وزارت -۱		
۳	راهنمایی و مشاوره دانشجویی، (تعداد دانشجوی.....) -۱		
۴	پاسخگویی به اشکالات علمی دانشجویان و سرپرستی کارآموز (تعداد کارآموز.....) -۱		
۵	سایر امور اجرایی محوله -۱		

نظر رئیس دانشکده :

ضمن تأیید مندرجات جدول فوق گواهی می نماید که متقاضی در محل کار و شوراهای دانشکده مرتباً حضور و این دانشکده از عملکرد و نحوه همکاری ایشان رضایت داشته و با اعطای پایه ترفیع به ایشان موافقت می شود.

رئیس دانشکده امضاء تاریخ

نظر کمیته ترفیع پایه :

تقاضای ترفیع پایه آقای /خانمعضو هیات علمی دانشکده.....در تاریخ در کمیته ترفیع پایه مطرح و مورد تصویب قرار گرفت / نگرفت. در ضمن بر اساس ماده ۱۰ بخشنامه شماره ۲/۲۰۲۷۹ مورخ ۱۳۷۷/۱۲/۱۵ جمعاً..... امتیاز از فعالیتهای پژوهشی برای استفاده در سالهای بعد ذخیره گردید.

نماینده رئیس دانشگاه معاون آموزشی، پژوهشی و فناوری دانشگاه نماینده رئیس دانشگاه
امضاء امضاء امضاء

❖ عیناً جهت صدور احکام لازم به اداره کارگزینی و رفاه دانشگاه ارسال می گردد.

معاون آموزشی، پژوهشی و فناوری دانشگاه

امضاء تاریخ