

**فرم تقاضای ترفیع سالانه اعضاء هیأت علمی**

**ریاست محترم دانشکده .....................**

**با سلام و احترام،**

**اینجانب عضو هیأت علمی گروه با وضعیت استخدامی: رسمی قطعی□ رسمی آزمایشی□ پیمانی□ دارای مرتبه دانشگاهی: استادی□ دانشیاری □ استادیاری□ مربی□ (پایه .....)، تاریخ آخرین ترفیع پایه فعلی­ام / / 139 می­باشد تقاضای اعطاء پایه مربوط به سال را دارم، خواهشمند است در این زمینه دستور مقتضی را صادر فرمائید.**

**\* مقاله مجله­اي نمايه شده در طي دو نيمسال منتهي به ترفيع ساليانه دارم ندارم .**

**سال انتشار مقاله به شمسي: به ميلادي:**

**امضاء عضو هیأت علمی**

**تاریخ تکمیل فرم: / / 139**

**توجه:**

|  |
| --- |
| لطفاً فعالیت­های خود را در یک­سال گذشته در زمینه­های مختلف آموزشی، پژوهشی و اجرائی و حضور تمام­وقت که به تأیید مدیر گروه آموزشی و ریاست دانشکده مربوط رسیده باشد، در جداول ضمیمه تایپ و پس از تائید واحدهای مربوط و ضمیمه نمودن مستندات هر یک طبق پانویس فرم­های پیوست، به دانشکده جهت اقدامات لازم تحویل نمائید. **خواهشمند است فعالیت­های آموزشی، پژوهشی و اجرائی که صرفاً در بازه زمانی ترفیع مورد تقاضا صورت گرفته، مورد استناد قرار گیرد.** |
| **خواهشمند است جهت تسریع در بررسی پرونده­های ترفیع فرم­ها به صورت کامل تایپ شده و به دانشکده مربوط تحویل گردد.** |
| **امتیازها با توجه به آئین نامه ارتقاء مصوب 14/10/1389 و دستورالعمل اجرائی آئین نامه خدمت موظف و اعطای ترفیع اعضای هیأت علمی آموزشی مصوب 28/4/1391 هیأت امناء دانشگاه بوعلی سینا تعیین می­گردد.** |
| **لطفا فرم تکمیل شده را در پاکت دربسته به دبیر کمیته ترفیع دانشکده تحویل فرمائید.** |

تهیه و تنظیم: کارشناس کمیته ترفیع دانشگاه

ماده2- فعالیت­های آموزشی(کمیت تدریس از تاریخ آخرین ترفیع پایه):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نیم­سال تحصيلي تدریس شده | مقطع تحصیلی تدریس شده | | | نام درس | **نوع درس** | | تعداد واحد درس | **ابلاغ** | | امتیاز کمیته ترفیع دانشکده |
| کاردانی | کارشناسی | تحصیلات تکمیلی | نظری | عملی | شماره | تاریخ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کــــل:** | | | | | | | |  |  |  |  |
| **امضاء عضو هیأت علمی**  **تاریخ تکمیل** | | | | | **امضاء مدیر گروه**  **تاریخ** | | | **امضاء رئیس دانشکده**  **تاریخ** | | | |

ماده 4- فعالیت­های علمی-اجرائی (از تاريخ آخرين ترفیع پایه):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | **مشخصات ابلاغ** | | | **تاريخ**  **انجام فعالیت** | | **مدت فعاليت**  **بر حسب سال/ ماه/ روز**  **پذيرش مسئوليت قواي سه گانه** | | | | **امتیاز** | | **ملاحظات** | |
| شماره | تاریخ | | از تاریخ | تا تاریخ | سال | ماه | | روز | کمیته ترفیع دانشکده | کمیته ترفیع دانشگاه |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **جمع امتیازها:** | | | | | | | | | | |  |  |  | |
| **امضاء عضو هیأت علمی**  **تاریخ تکمیل** | | | | **امضاء مدیر گروه**  **تاریخ** | | | | | **امضاء رئیس دانشکده**  **تاریخ** | | | | |

اعضاء کمیته ترفیع دانشکده ........................... در جلسه مورخ .................. ترفیع سال .......... آقا/خانم ...................... را مورد تأیید قرار دادند.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **رشته** | **سمت** | **امضاء** |
| 1 |  |  |  | رئیس دانشکده  (رئیس کمیته ترفیع دانشکده) |  |
| 2 |  |  |  | معاون آموزشی دانشکده |  |
| 3 |  |  |  | معاون پژوهشی دانشکده |  |
| 4 |  |  |  | مدیرگروه  رشته ...................... |  |
| 5 |  |  |  | مدیر گروه  رشته ................... |  |

نظر نهائی کمیته ترفیع دانشگاه :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ذخیره پژوهشی سال قبل: | امتیازهای اخذ شده سال جاری: | | ذخیره پژوهشی پس از کسر امتیاز پایه ترفیع سال جاری: | |
| کمیته ترفیع دانشگاه با توجه به امتیاز پژوهشی و نحوه همکاری آقای/خانم...................... و نظرات گروه و دانشکده در جلسه مورخ ............. با ترفیع نامبرده موافقت دارد/ندارد.  علت عدم موافقت: ................................................................................................................................................................................................ | | | | |
| **امضاء معاون آموزشی دانشگاه**  **(رئیس کمیته ترفیع)** | | **امضاء معاون پژوهش و فناوری** | | **امضاء نماینده رئیس دانشگاه** |