1. **مشخصات فردی متقاضی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگی:** | **نام پدر:** | **کدملی (کپی کارت ملی به پیوست می باشد)** |
|  |  |  |  |

1. **سوابق تحصیلی دانشگاهی متقاضی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته | گرایش | معدل | دانشگاه محل تحصیل-کشور | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دکتری  **(مدرک تحصیلی به پیوست می باشد)** |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق تدریسی متقاضی (مستندات به پیوست می باشد)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دانشگاه/موسسه آموزشی | عنوان درس هایی که تدریس می نمایید. | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی موسسه | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق پژوهشی متقاضی**: (کلیه مدارک پژوهشی پیوست گردد)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ISI | علمی- پژوهشی | سایر | کنفرانس |
| تعداد مقالات |  |  |  |  |

1. **معرف علمی متقاضی**: (مشخصات دو نفر از همکاران هیات علمی گروه آموزشی که صلاحیت علمی و آموزشی متقاضی را تایید نموده اند)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | گرایش | نشانی محل کار | امضاء |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. **لیست دروسی را که درنیمسال اول سال تحصیلی .................................................. مورد درخواست متقاضی می باشد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | دوره | تعداد واحد | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

توجه شود که حداکثر تعداد واحدی که هر مدرس مدعو به صورت حق التدریس در یک نیمسال می تواند ارائه نماید 10 واحد است.

1. **دلایل توجیهی در خصوص واگذری دروس بند 6 به متقاضی** (این بند می بایستی توسط مدیر محترم گروه اموزشی تکمیل و تائید شود)

1-7 نبود عضو هیات علمی جهت ارائه دروس مذکور □

2-7 میزان واحدهای موظفی و میزان حق التدریس اعضای هیات در ترم مورد درخواست تکمیل است □

3-7 عدم حضور عضو هیات علمی با تخصص ارائه دروس مذکور به دلیل بیماری، فرصت مطالعاتی و ... در ترم مورد درخواست □

4-7 اگر دلیل دیگری غیر از موارد عنوان شده وجو دارد در این محل ذکر گردد:....................................................................................................

**فرایند تائید درخواست مطرح شده (امضاء در هر بخش به منزله تائید می باشد):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **متقاضی:**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء:** | **مدیر گروه آموزشی:**  **نام و نام خانوادگی:**   * گروه دانشجوی دکتری دارد □ ندارد□ * کلیه دانشجویان دکتری واحد تدریس دارند□ ندارند□   **امضاء ومهرگروه آموزشی**: | | **رییس دانشکده**  **نام ونام خانوادگی:**  **امضاء و مهر دانشکده** |
| **مدیر نظارت و ارزیابی دانشگاه**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء و مهر مدیریت نظارت و ارزیابی** | | **مدیر آموزش دانشگاه**  **نام ونام خانوادگی:**  **امضاء و مهر مدیر آموزش** | |
| کارشناس سیستم گلستان : آقا/ خانم ..............................................  اقدام شد □  اقدام نشد □: (ذکر دلیل الزمامی است):  ............................................................................................................  امضاء و مهر | | | |