

## فرم درخواست ترفیع و گزارش فعالیت‌های اعضای هیأت علمی در یک نیمسال تحصیلی

همکار گرامی و عضو محترم هیأت علمی خواهشمند است فرم را به دقت برای نیمسال تحصیلی گذشته تکمیل و تأیید نمایید.

نام و نام خانوادگی: ..... نام دانشکده: ..... نام گروه آموزشی: .....  
 نوع عضویت: رسمی قطعی  رسمی آزمایشی  پیمانی  دوره ارزیابی: نیمسال اول  نیمسال دوم  سال تحصیلی: .....

۱- برنامه حضور هفتگی شما با درج نوع فعالیت در نیمسال تحصیلی گذشته در جدول ذیل وارد شود:

ایام هفته	۸-۱۰	۱۰-۱۲	۱۳-۱۵	۱۵-۱۷	۱۷-۱۹
شنبه					
یکشنبه					
دوشنبه					
سه شنبه					
چهارشنبه					
پنج شنبه					

۲- میانگین ساعات حضور شما در دانشکده/ دانشگاه در هفته برای نیمسال گذشته به چه میزان بوده است؟

- کمتر از ۱۰ ساعت در هفته  بین ۲۰ تا ۴۰ ساعت   
 بین ۱۰ تا ۲۰ ساعت  بیش از ۴۰ ساعت در هفته

۳- عنوان مسئولیت اجرایی شما در داخل یا خارج دانشگاه در نیمسال گذشته (در صورت وجود): .....

۴- آیا برنامه حضور هفتگی شما در دانشکده و دانشگاه در نیمسال گذشته به صورت شفاف تنظیم و در مکان مناسب اعلام شده است؟  بلی  خیر

۵- آیا برنامه حضور هفتگی اعلام شده در نیمسال گذشته اجرا شده است؟ .....

بلی  خیر  تا حدودی  توضیحات: .....

۶- آیا شما در نیمسال گذشته برای به هنگام‌سازی محتوای دروس یا رشته از طریق دفتر برنامه‌ریزی درسی دانشگاه فعالیتی داشته‌اید؟ در اینصورت لطفاً عنوان درس یا رشته موردنظر را بیان نمایید: .....

۷- اطلاعات جدول ذیل را برای دروس ارائه شده در نیمسال گذشته به صورت کامل تکمیل یا علامت بزنید:

ردیف	نام درس	رتبه	تعداد کلاسهای تشکیل نشده درس به دلیل غیبت عضو هیأت علمی	تعداد کلاسهای تشکیل شده بدون حضور هیأت علمی و با حضور فرد جایگزین	تعداد کلاسهای چیرائی برگزار شده	تاخیر در ثبت و تأیید نمرات طبق تفویض آموزشی			
						تاخیر در ثبت نمرات	تاخیر در ثبت نمرات تا پایان هفته	تاخیر در ثبت نمرات تا پایان یکماه	تاخیر در ثبت نمرات تا پایان یکسال
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									

۸- تعداد پایان‌نامه‌های خاتمه یافته در نیمسال گذشته: کارشناسی ارشد ..... دکتری .....

۹- از تاریخ ..... لغایت ..... از (فرصت مطالعاتی ، مرخصی ، انفعال از خدمت ) استفاده کرده‌ام.

بدینوسیله مطالب تکمیل شده در فرم را تأیید می‌نمایم:

تاریخ و امضاء عضو هیأت علمی .....

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود:

۱۰- تعداد جلسات برگزار شده گروه آموزشی مرتبط در نیمسال گذشته: .....

۱۱- تعداد جلساتی که عضو هیأت علمی تکمیل کننده این فرم به صورت فعال در نیمسال گذشته در گروه شرکت نموده است: .....

بدینوسیله مطالب تکمیل شده توسط عضو هیأت علمی و همچنین بند ۱۰ و ۱۱ تأیید می شود.

با ترفیع سالانه نامبرده:  موافقت می شود  مخالفت می شود تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی

این قسمت توسط آموزش دانشکده تکمیل گردد:

۱۲- تعداد جلسات دفاعیه پروژه در نیمسال گذشته که عضو هیأت علمی در آن به عنوان استاد مدعو شرکت کرده است:

در مقطع کارشناسی: ..... در مقطع کارشناسی ارشد: ..... در مقطع دکتری: .....

نظر کمیته منتخب دانشکده: در جلسه مورخ ..... کمیته منتخب دانشکده بررسی شد و ضمن تأیید بندهای ۱ تا ۱۲ با ترفیع سالانه نامبرده:

موافقت می شود  مخالفت می شود

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: ..... تاریخ و امضاء

این قسمت توسط حوزه ستادی تکمیل می شود.

فعالیت آموزشی:

میانگین نمره ارزشیابی نیمسال گذشته: کارشناسی ..... تحصیلات تکمیلی .....

رعایت نظم و انضباط آموزشی در نیمسال مورد نظر: .....

با توجه به اطلاعات ارائه شده و یا تصحیحات به عمل آمده بر روی اطلاعات: موافقت می شود  موافقت مشروط  مخالفت می شود

فعالیت پژوهشی: ( سال گذشته ) امتیاز اعتبار پژوهشی .....

با توجه به اطلاعات ارائه شده و یا تصحیحات به عمل آمده بر روی اطلاعات: موافقت می شود  موافقت مشروط  مخالفت می شود

میزان حضور: ..... روز در هفته

با توجه به اطلاعات ارائه شده و یا تصحیحات به عمل آمده بر روی اطلاعات: موافقت می شود  موافقت مشروط  مخالفت می شود

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی: ..... تاریخ: ..... امضاء:

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی: ..... تاریخ: ..... امضاء:

نام و نام خانوادگی نماینده رئیس دانشگاه: ..... تاریخ: ..... امضاء:

با ترفیع و اعطای پایه سالیانه نامبرده:  موافقت می شود  مخالفت می شود  موافقت با تذکر

دلایل موافقت: .....

دلایل مخالفت: .....

دلایل موافقت مشروط: .....

تاریخ جلسه کمیته امور هیأت علمی: .....