آرم موسسه



**گزارش‌نامه علمی (شناسنامه) عضو هيات­علمي آموزشي متقاضی تبدیل وضعیت از ............ به ............**

 **( بر اساس درصد تعیین شده توسط امنای موسسه از آیین­نامه ارتقای مرتبه اعضای هیات­علمی مصوب جلسه 776 مورخ 18/12/94 شورای عالی انقلاب فرهنگی و شيوه­نامه اجرايي آن )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **کاربرگ الف** | **نام مؤسسه:** | **شماره ثبت اولیه در دبیرخانه هیات اجرایی جذب موسسه :**  | **تاریخ ثبت اولیه:**  |
| **شماره ثبت نهايي در دبیرخانه هیات اجرایی جذب موسسه:**  | **تاریخ ثبت نهايي:** |

|  |
| --- |
| **الف -1- مشخصات عمومی متقاضی** |
| **نام خانوادگی:** | **رشته/گرایش:** | **گروه:**  | **تاریخ استخدام پیمانی:**  |
| **نام:** | **مرتبه علمی بدو استخدام:** | **تاریخ تبديل وضعيت به رسمی آزمایشی:**  | **تاریخ آخرین ترفیع:**  |
| **تاریخ تولد:** | **مرتبه علمی فعلی:** | **آیا از موسسه دیگر انتقال یافته‌اید:****خیر□ بلی□ نام موسسه:** |  |
| **کد ملی:** | **پایه فعلی:** |

|  |
| --- |
| **الف-2- سوابق تحصیلی** |
| **مقطع تحصیلی** | **کارشناسی (B.Sc)/ سطح 2 حوزه** | **کارشناسی‌ارشد (M.Sc) /سطح 3 حوزه/****دکترای حرفه‌ای (M.D)** | **دکترای تخصصی (Ph.D) /سطح 4 حوزه** |
| **رشته تحصیلی و گرایش** |  |  |  |
| **مؤسسه محل اخذ مدرک** |  |  |  |
| **شهر و کشور محل اخذ مدرک** |  |  |  |
| **معدل** |  |  |  |
| **تاریخ اخذ مدرک** |  |  |  |
| **عنوان پایان‌نامه یا رساله** |  |  |  |
| **عضو هیات علمی****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** | **رییس کارگروه بررسی توانایی علمی:****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** | **دبیر هیات اجرایی جذب موسسه:****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** |

**تذکرات مهم:**

1. کاربرگ­های دست نویس و یا مخدوش (دارای خط خوردگی، لاک گرفتگی و ...) فاقد اعتبار بوده و قابل ثبت در دبیرخانه هیات اجرایی جذب نمی­باشد.
2. کاربرگ­های "فاقد شماره و تاریخ ثبت دبیرخانه هیات اجرایی جذب " و "فاقد تایید مراجع ذیربط" قابل بررسی نمی­باشد.
3. مسئولیت تکمیل، تطبیق و تأیید مندرجات کلیه کاربرگ­ها حسب مورد بر عهده امضا کنندگان یا مراجع تأیید کننده ذیل کاربرگ­هاي مربوط است.
4. ارائه مستندات موارد مندرج در کاربرگ­ها (آثار و تألیفات، تأییدیه­ها و ...) الزامی می باشد.
5. در هر مرحله­ای که صحت، اصالت و اعتبار مدرک و اطلاعات ارائه شده از طرف متقاضی، مورد خدشه قرار گیرد، موضوع براي بررسی به مراجع ذيصلاح ارجاع می­شود.
6. **تکمیل تمام موارد فوق الزامی می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 1** | **صورتجلسه كميسيون فرهنگي** ( صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1)  **درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم …** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  تقاضای آقاي/ خانم ............ در جلسه مورخ .......... کمیسیون فرهنگي (صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1) مطرح و با عنايت به اخذ ........... امتیـاز از فعاليت­هاي فرهنگي، حـداقل امتيــاز لازم از ماده «1» را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :□ **دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز ساير شرايط مربوط به مواد «2»، «3» و «4» حسب(درصد مصوب امنای موسسه) از آیین­نامه ارتقای مرتبه از سوي کارگروه بررسی توانایی علمی، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد. □ **دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد.  | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |
| **توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:** |
| **دبير کمیسیون فرهنگي****نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **رييس کمیسیون فرهنگي****نام و نام خانوادگی: امضاء:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 2** | **صورتجلسه کارگروه بررسی توانایی علمی درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم ......**  | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم .... در جلسه مورخ .......... کارگروه بررسی توانایی علمی موسسه مطرح و با عنايت به امتیازات اخذ شده از مواد ذیل: | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
| **امتیاز ماده 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع**  |  |
| حداقل امتياز لازم را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :□ **دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز شرایط مربوط به ماده «1» از سوي كميسيون فرهنگي(صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1) ، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد.□ **دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد. |
| **دلايل عدم موافقت:** |
| **نماینده هیات اجرایی جذب (در کارگروه بررسی توانایی علمی) موسسه:** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **رییس کارگروه بررسی توانایی علمی :****نام و نام خانوادگی: امضاء:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 3** | **صورتجلسه هیات اجرایی جذب درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم .......**  | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| به پیشنهاد کمیسیون فرهنگي و همچنین کارگروه بررسی توانایی علمی مؤسسه مبنی بر تبدیل وضعیت آقای/ خانم ............... از ............ به .................... در جلسه مورخ ................. هيات اجرایی جذب مطرح و صلاحیت ایشان با توجه به كسب ....... امتیاز به شرح جدول زیر:  | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
|  |  |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 1** |  |
| **امتیاز ماده 2** |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع**  |  |
| از مواد4 گانه براساس (درصد مصوب امنای موسسه) از آيین­نامه ارتقاء مرتبه، با ............ رأی موافق و ........... رأی مخالف **□ مورد تصویب قرار گرفت.****□ مورد تصويب قرار نگرفت.** |
| **دبیر هیات اجرایی جذب** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **رییس هیات اجرایی جذب** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** |