|  |
| --- |
| معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور  **با سلام**  احتراماً با بررسی و مصاحبه اولیه ای که توسط گروه آموزشی ............................... در مورخ .......................... به منظور استفاده از خدمات علمی و آموزشی آقای / خانم ........................... دارای مدرک تحصیلی .................................... رشته .............................................. برای تدریس دروس : 1- 2- 3- 4-  در نیمسال ....................... به عمل آمده بوجود نامبرده ، فعلاً برای مدت یک ترم باتوجه به اینکه ساعت تدریس مازاد بر سقف تدریس اعضای هیات علمی وجود دارد ، نیاز می باشد . خواهشمند است دستور فرمایند مساعدت لازم به عمل آمده و نتیجه را جهت برنامه ریزی قطعی کتباً به این گروه ابلاغ فرمایند ضمنا مدارک لازم از قبیل : 1- فرم های تکمیل شده شماره 1 در سه نسخه 2- فرم تکمیل شده مربوط به گزینش واحد 3- فرم تکمیل شده شماره 2 مربوط به حراست واحد 4- تصویر مدارک تحصیلی مقاطع تحصیلی 5- تصویر کارت ملی پشت و رو 6- تصویر تمام صفحات شناسنامه 7- تصویر صفحه اول دفترچه بیمه 8- تصویر آخرین حکم استخدامی (در صورت شاغل بودن) و یا حکم بازنشستگی 9- ارائه گواهی سوابق تدریس در سایر موسسات آموزش عالی 10- هشت قطعه عکس 4×3 توسط فرد ذینفع به صورت حضوری تقدیم می گردد .  **نام ونام خانوادگی مدیر گروه**  **امضاء – تاریخ** |
| اطلاعات شخصی:  نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :  تاریخ تولد : محل تولد : آخرین مدرک تحصیلی :  رشته تحصیلی – گرایش:  نام دانشگاه محل تحصیل : لیسانس ....................................... فوق لیسانس ...................................... دکتری ..................................  معدل آخرین مدرک تحصیلی : لیسانس ................................. فوق لیسانس ..................................... دکتری ..................................  وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت □ معافیت دائم □  آدرس محل سکونت : شماره تلفن همراه و ثابت : |
| سوابق آموزشی و پژوهشی :  **فعالیت های آموزشی: (**تدریس در سایر دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور**)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام موسسه و آدرس | مدت همکاری | | نام موسسه و آدرس | مدت همکاری | | | آغاز | پایان | آغاز | پایان | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **فعالیت های پژوهشی :**  تالیف : ترجمه : مقاله ISI : اختراع: اکتشاف : |

|  |
| --- |
| اظهار نظر کارگزینی هیات علمی :  با ملاحظه و دریافت مدارک و فرم های مربوطه بر طبق اظهار نظر مدیرگروه ، همکاری ایشان به عنوان مربی بیمارستان □ مربی کارگاه □  مدرس مدعو حق التدریس □پس از انجام مصاحبه شورای آموزشی و تایید معاونت آموزشی و ریاست واحد بلامانع است □  برابر ضوابط و مقررات مربوطه نامبرده شرایط لازم را برای همکاری دارا نمی باشد □ |
| اظهار نظر شورای آموزشی  با توجه به مصاحبه بعمل آمده در مورخ ................................ همکاری نامبرده به مدت ................ در نیمسال .................. سال تحصیلی ......... از نظر عمومی برای تدریس دروس : 1- 2- 3- 4-  مورد موافقت شورای آموزشی می باشد . بدیهی است ادامه همکاری وی در نیمسال های آتی منوط به اخذ مجوز مجدد می باشد .  **نام ونام خانوادگی معاون آموزشی**  **امضا – تاریخ** |
| اظهار نظر معاونت فرهنگی دانشجویی :  همکاری ایشان از نظر دفتر فرهنگ اسلامی بلامانع است . توصیه های فرهنگی لازم با توجه به رسالت خطیر استادان ارجمند توسط این دفتر به عمل آمد □ همکاری نامبرده نیاز به بررسی بیشتر دارد □  **امضاء – تاریخ** |
| اظهار نظر حراست واحد :  **امضاء – تاریخ** |
| اظهار نظر گزینش واحد :  **امضاء - تاریخ** |
| اظهار نظر امور مالی در خصوص وضعیت بیمه :  **امضاء – تاریخ** |
| ریاست محترم دانشکده  با توجه به موارد فوق ، با همکاری ایشان فعلاً به مدت یک ترم موافقت می گردد .  **معاونت محترم آموزشی دانشگاه** |