

درخواست تمدید قرارداد اعضای هیأت علمی پیمانی



* این فرم باید حداقل یک ماه قبل از اتمام مدت پیمانی توسط عضو هیأت علمی تکمیل و به دفتر دانشکده تحویل شود.

رئیس محترم دانشکده

با احترام با توجه به این که قرارداد پیمانی اینجانب به شماره..... تاریخ به مدت در تاریخ خاتمه می یابد و با عنایت به جداول فعالیت های آموزشی، پژوهشی، اجرایی و فرهنگی زیر، خواهشمند است موضوع تمدید قرارداد اینجانب مورد بررسی قرار گیرد.

الف- فعالیت های آموزشی:

نیمسالی که نمرات ارزشیابی در آن دریافت شده است.	عنوان درس	واحد	نمره ارزشیابی	برنامه هفتگی

ب- فعالیت های پژوهشی:

ردیف	نوع فعالیت	محل ارائه	امتیاز پژوهش دانشکده	ردیف	نوع فعالیت	محل ارائه	امتیاز پژوهش دانشکده
۱				۶			
۲				۷			
۳				۸			
۴				۹			
۵				۱۰			

ج- فعالیت های اجرایی و فرهنگی:

سمت اجرایی یا فرهنگی	ساعات تقریبی ارائه خدمت واحد معادل	عضویت در شوراها (غیرموظف)	ساعات تقریبی ارائه خدمت

امضاء و تاریخ
عضو هیأت علمی

شماره تاریخ رئیس دانشکده	مدیر محترم گروه با احترام با توجه به درخواست آقای/ خانم شایسته است نسبت به بررسی نیاز گروه به نامبرده و بررسی سوابق در جلسه گروه اقدام و نتیجه را به همراه صورت جلسه به اینجانب اعلام کنید .
مدیر گروه شماره	مدیر محترم پژوهش دانشکده با احترام با توجه به درخواست نامبرده، خواهشمند است نسبت به محاسبه امتیاز پژوهشی با عنایت به جدول موجود در قسمت ب اقدام لازم مبذول و نتیجه را به این گروه منعکس نمایید.
مدیر گروه شماره	مدیر محترم گروه با احترام فعالیت های پژوهشی نامبرده در بازه زمانی تا ، بررسی و امتیازهای مربوطه محاسبه و در جدول قسمت ب درج گردیده است. مراتب برای اقدامات بعدی حضورتان ارسال می گردد.
شماره تاریخ مدیر گروه	رئیس محترم دانشکده با توجه به بررسی وضعیت علمی، آموزشی و پژوهشی آقای/ خانم و با توجه به صورت جلسه مورخ (تصویر پیوست) و نظر به موارد ذیل: حضور حداقل ۶ نیمروز در هفته <input type="checkbox"/> تحویل به موقع سؤالات آزمون <input type="checkbox"/> حضور فعال در جلسات گروه <input type="checkbox"/> تشکیل به موقع کلاس <input type="checkbox"/> تحویل به موقع نمرات <input type="checkbox"/> حضور در جلسات آزمون <input type="checkbox"/> هدایت و راهنمایی مؤثر دانشجویان (استاد راهنما) <input type="checkbox"/> برگزاری کلاس های جبرانی در نیمسال سال به مدت ساعت طی روز انجام سایر امور محوله از سوی گروه و دانشکده <input type="checkbox"/> نظیر: همچنین جمع کل واحد تدریس شده در بازه زمانی تا (قرارداد قبلی عضو) واحد و متوسط نمره ارزشیابی ایشان و دارای امتیاز پژوهشی می باشند. لذا این گروه بنا به درخواست نامبرده در نیمسال آتی حداقل به تدریس واحد توسط ایشان نیاز دارد <input type="checkbox"/> نیاز ندارد <input type="checkbox"/> مدیر گروه
شماره تاریخ رئیس دانشکده	معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه با احترام با توجه به نظر گروه و بررسی های عمل آمده و مقررات موجود، باتمديد قرارداد نامبرده تا تاریخ سی و یکم مرداد ماه <input type="checkbox"/> ۱۳ موافقت دارد <input type="checkbox"/> با توجه بررسی های عمل آمده و مقررات موجود، با تمديد قرارداد نامبرده موافقت ندارد <input type="checkbox"/> . سی ام بهمن ماه <input type="checkbox"/> لذا خواهشمند است دستور فرمایید وفق مقررات عمل شود.
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه	کارشناس محترم حوزه با سلام ، جهت انجام بررسی های لازم
کارشناس حوزه معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی	معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی با سلام و احترام، با عنایت به بررسی های انجام شده در پرونده نامبرده موردی مشاهده نشد <input type="checkbox"/> .
شماره تاریخ معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی	معاون محترم اداری و مالی دانشگاه با سلام و احترام خواهشمند است با توجه به موارد زیر دستور مقتضی صادر فرمایید. ۱- با توجه به نظر مساعد دانشکده : ۱-۱- چنانچه نتیجه صلاحیت عمومی مثبت است، قرارداد ایشان به مدت یک سال تا تاریخ تمدید می شود. ۱-۲- چنانچه نتیجه صلاحیت عمومی هنوز دریافت نشده است، قرار داد ایشان به مدت شش ماه تا تاریخ تمدید می شود. ۲- چنانچه نتیجه صلاحیت عمومی نامبرده منفی است، با تمدید قرارداد ایشان مخالفت می شود. <input type="checkbox"/> ۳- با توجه به عدم موافقت دانشکده با تمدید قرارداد ایشان مخالفت می شود. <input type="checkbox"/>
شماره تاریخ	رئیس محترم کارگزینی دانشگاه پس از بررسی بندهای ۱ و ۲ و ۳ ذکر شده در بالا، اقدام لازم صورت پذیرد.