

تاریخ:

شماره:

بند ۱ تا ۵ توسط هیئت علمی تکمیل می شود.

۱- مدیر محترم گروه اینجانب با مشخصات زیر از تاریخ تا دارای فعالیت های آموزشی، پژوهشی و اجرایی مشروحه زیر بوده ام. با توجه به اینکه تاریخ ترفیع سالانه اینجانب / / است، خواهشمند است برای طرح در کمیته ترفیع دانشگاه اقدام لازم را مبذول فرمایید.

تاریخ و امضاء^۱

۱. در صورتی که سه ماه از تاریخ ترفیع گذشته باشد، به درخواست ترتیب اثر داده نمی شود.

۲- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	پایه فعلی
گروه آموزشی	تاریخ آخرین ترفیع	

۳- فعالیت های آموزشی (تدریس - کارگاه - سمینار - کارآموزی - کارورزی)^۲

۲. واحد موظفی مربی آموزشی پیمانی: ۱۵، مربی آموزشی رسمی: ۱۲، استادیار آموزشی پیمانی: ۱۴، استادیار آموزشی رسمی: ۱۰، دانشیار: ۹، استاد ۸ می باشد.

ردیف	عنوان فعالیت	مقطع تحصیلی	تعداد واحد			ضریب	سهم	امتیاز	نیمسال	توضیحات
			معاذل	عملی	نظری					
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
							جمع امتیاز			

۴- فعالیت های پژوهشی^۳:

۳. ارسال صفحه اول کلبه مدارک پژوهشی با ذکر شماره ردیف مربوطه بر روی آن ضروری است/ درج اطلاعات مقاله ها یا سایر پرونده های علمی مستخرج از پایان نامه، در مقابل هر پایان نامه ضروری است/ لازم است فرم اعتبار سنجی

معاونت آموزشی، به ضمیمه هر یک از مقاله های مجله ارسال شود.

ردیف	عنوان فعالیت (عنوان مقاله، کتاب، طرح، پایان نامه و...)	شماره نوع فعالیت	تاریخ انجام	محل انتشار یا اجرا یا ارائه	امتیاز کمیته ترفیع
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					

ردیف	عنوان فعالیت (عنوان مقاله، کتاب، طرح، پایان نامه و...)	شماره نوع فعالیت	تاریخ انجام	محل انتشار یا اجرا یا ارائه	امتیاز کمیته ترفیع
۶.					
۷.					
۸.					
۹.					
۱۰.					
۱۱.					
فعالیت مشترک با ذکر نفر چندم از چند نفر نوشته شود.					
	مجموع کل امتیازها ▶				
	مجموع امتیازهای مقاله‌های علمی- پژوهشی ▶				
	ذخیره از قبل ▶				
	ذخیره مقاله‌های علمی- پژوهشی از قبل ▶				
	جمع ذخیره مقاله‌های علمی- پژوهشی ▶				
	جمع کل ▶				

۵- مشارکت در امور اجرایی:

ردیف	نوع فعالیت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت	محل خدمت	امتیاز کمیته ترفیع
۱.						
۲.						
۳.						
۴.						

این قسمت توسط مدیر گروه آموزشی مربوطه تکمیل می‌شود. ↓

معاون محترم آموزشی

مطالب مندرج در فرم ترفیع مربوط به خانم / آقای _____ که در تاریخ _____ به دفتر گروه واصل شده است، مورد بررسی قرار گرفت و اظهار نظر گروه آموزشی زیر جهت اقدام مقتضی منعکس می‌شود.

چگونگی فعالیت	امتیاز		تأیید می‌شود	
	لازم	کسب شده	بله	خیر
آموزشی				
نمره ارزشیابی آخرین دو نیمسال متوالی از ۴				
۱- معدل ارزشیابی از نظر دانشجو				
۲- معدل ارزشیابی از نظر مدیر گروه				
میانگین ۱ و ۲				
ارزیابی کیفی: عالی <input type="checkbox"/> بسیار خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> قابل قبول <input type="checkbox"/> نامطلوب <input type="checkbox"/>				
نام و نام خانوادگی مدیر گروه:		امضاء:		تاریخ:

جدول امتیازات کسب شده:

ردیف	عنوان فعالیت	مجموع امتیازات	جمع نهایی	توضیحات
۱	آموزشی			
۲	پژوهشی			
۳	اجرایی			

ردیف	اعضای کمیته	سمت	امضا
۱.			
۲.			
۳.			
۴.			
۵.			
۶.			

باسمه تعالی

نظر کمیته ترفیع

استاد محترم

با سلام و تحیت؛

امتیازات کسب شده:

ردیف	عنوان فعالیت	مجموع امتیازات	جمع نهایی	توضیحات
۱	آموزشی			
۲	پژوهشی			
۳	اجرایی			

با اعطای یک پایه ترفیع موافقت شد موافقت نشد.

میزان امتیاز ذخیره شده: به عدد و به حروف است.

توضیح:

تاریخ و امضاء رئیس کمیته ترفیع: