|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کاربرگ 1- کاربرگ تایید وضعیت آموزشی متقاضی فرصت مطالعاتی | | | | | | | | | | | | **C:\Users\jafarzadeh\Desktop\آرم دانشگاه الزهرا.jpg**  معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی | | |
| مشخصات متقاضی | | | | | | | | | | | | | | |
| تاریخ تولد: | | | | | | | نام: | | | | | | | |
| محل تولد: | | | | | | | نام خانوادگی: | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | کد ملی: | | | | | | | |
| شماره تلفن ثابت: | | | | | | | ایمیل: | | | | | | | |
| آدرس: | | | | | | | | | | | | | | |
| خلاصه وضعیت استخدامی متقاضی | | | | | | | | | | | | | | |
| گروه آموزشی: | | | | | | | دانشکده: | | | | | | | |
| تاریخ انتصاب در سمت فعلی: | | | | | | | سمت فعلی: | | | | | | | |
| 🞏 رسمی قطعی | |  |  |  | 🞏رسمی آزمایشی | | | |  |  | 🞏پیمانی | | وضعیت استخدامی: | |
| تاریخ آخرین تمدید قرارداد پیمانی: | | | | | | | تاریخ استخدام پیمانی: | | | | | | | |
| تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی قطعی: | | | | | | | تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی آزمایشی: | | | | | | | |
| 🞏 استاد | |  |  |  | 🞏 دانشیار | | | |  |  | 🞏 استادیار | | | مرتبه علمی |
| آخرین پایه: | | | | | | | تاریخ ارتقا مرتبه به استادیاری: | | | | | | | |
| تاریخ دریافت آخرین پایه: | | | | | | | تاریخ ارتقا مرتبه به دانشیاری: | | | | | | | |
| تاریخ دریافت آخرین پایه: | | | | | | | تاریخ ارتقا مرتبه به استادی: | | | | | | | |
| مشخصات فرصت مطالعاتی درخواستی | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | 🞏 پاره وقت | | | |  |  | 🞏 تمام وقت | | | نوع فرصت مطالعاتی: |
| ازتاریخ تا تاریخ | | | | | | | | | | بازة زمانی فرصت مطالعاتی درخواستی | | | | |
| 🞏 خیر | |  |  |  | 🞏 بلی | | قبلا از فرصت مطالعاتی جامعه و صنعت استفاده نموده‌ام | | | | | | | |
| تا تاریخ | ازتاریخ | | | | | | | بازة زمانی آخرین فرصت مطالعاتی جامعه و صنعت | | | | | | |
| 🞏 عدم تایید | |  |  |  | 🞏 تایید | نتیجه بررسی گزارش آخرین فرصت مطالعاتی جامعه و صنعت | | | | | | | | |
| نتیجه بررسی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه | | | | | | | | | | | | | | |
| خلاصه وضعیت استخدامی عضو هیات علمی مورد تایید است و متقاضی طی دو سال گذشته رکود علمی نداشته است.  🞏 بلی 🞏 خیر | | | | | | | | | | | | | | |
| **اعلام نظر مدیر برنامه ریزی و توسعه آموزشی:**  تاریخ: امضاء | | | | | | | | | | | | | | |
| **اعلام نظر معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  🞏 موافقت می‌گردد 🞏 مخالفت می‌گردد  توضیحات:    تاریخ: امضاء | | | | | | | | | | | | | | |

1