

**باسمه تعالی**

پیگیری امور اعضای هیات علمی دانشگاه در موارد مرخصی استعلاجی بیش از دو هفته، مرخصی بدون حقوق، مامور به خدمت و انتقال، مستلزم تکمیل کاربرگ تایید وظایف آموزشی عضو هیات علمی و اخذ تاییدات لازم از مراجع ذیربط در گروه آموزشی، دانشکده و معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه به شرح مندرج در فرم می باشد.

- مطابق ماده ۸۱ آیین نامه استخدامی اعضای هیات علمی، استفاده از مرخصی استحقاقی با تشخیص مقام مسئول ذیربط و الزاماً در تابستان و نیمه اول فروردین ماه مجاز می باشد.
- استفاده از مرخصی بدون حقوق برای بخشی از یک نیمسال امکان پذیر نمی باشد و تقاضای مرخصی بدون حقوق برای یک نیمسال کامل نیز در شرایط بسیار خاص قابل بررسی است و مستلزم بررسی و تایید معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی و تصویب هیات رئیسه می باشد.

<b>۱ مشخصات متقاضی</b>							
نام خانوادگی	گروه آموزشی	مرتبۀ علمی	استادیار <input type="checkbox"/>	دانشیار <input type="checkbox"/>	استاد <input type="checkbox"/>	وضعیت استخدامی	پیمانی <input type="checkbox"/> رسمی آزمایشی <input type="checkbox"/> رسمی قطعی <input type="checkbox"/>
<b>۲ مشخصات مرخصی در خواستی</b>							
نوع مرخصی	<input type="checkbox"/> استحقاقی	<input type="checkbox"/> استعلاجی	<input type="checkbox"/> بدون حقوق	<input type="checkbox"/> تشریف به حج واجب			
باقیمانده مرخصی استحقاقی (بر اساس استعلام عضو هیات علمی از امور اداری)	بازه زمانی مرخصی در خواستی		از تاریخ	تا تاریخ			
<b>۴ ماموریت عضو هیات علمی</b>							
بازه زمانی ماموریت	از تاریخ	تا تاریخ	تاریخ انتقال به دانشگاه دیگر				
<b>۵ انتقال عضو هیات علمی</b>							



### کاربرگ تایید وظایف آموزشی عضو هیات علمی

برای موارد مرخصی استعلاجی بیش از دو هفته / مرخصی بدون حقوق / مامور به خدمت / انتقال

معاونت آموزشی  
و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی متقاضی:										
دروس عضو هیات علمی در نیمسال جاری									۶	
توضیحات	استاد جایگزین	روز و ساعت پیشنهادی	واگذاری درس		ساعت	روز	مقطع	نام درس	ردیف	
			بلی	خیر						
									۱	
									۲	
									۳	
									۴	
									۵	
									۶	
									۷	
									۸	
پایان نامه های کارشناسی ارشد متقاضی									۷	
توضیحات	نحوه واگذاری		استاد مشاور دوم	استاد مشاور اول	استاد راهنمای دوم	استاد راهنمای اول	تاریخ احتمالی دفاع	تاریخ تصویب پروپوزال	دانشجو	ردیف
	درصد مشارکت راهنما یا مشاور دوم	درصد مشارکت راهنما یا مشاور اول								
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸



کاربرگ تایید وظایف آموزشی عضو هیات علمی  
برای موارد مرخصی استعلاجی بیش از دو هفته / مرخصی بدون حقوق / مامور به خدمت / انتقال

معاونت آموزشی  
و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی متقاضی:										
۸ رساله های دکتری										
ردیف	دانشجو	تاریخ احتمالی ارزیابی شفاهی	تاریخ احتمالی ارزیابی کتبی جامع/ تاریخ احتمالی دفاع نهایی رساله	استاد راهنمای اول	استاد راهنمای دوم	استاد مشاور اول	استاد مشاور دوم	نحوه واگذاری		توضیحات
								درصد مشارکت راهنما یا مشاور اول	درصد مشارکت راهنما یا مشاور دوم	
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۹ وظایف اجرایی عضو هیات علمی										
ردیف	وظیفه اجرایی عضو هیات علمی	عضو پیشنهادی	توضیحات							
۱										
۲										
۳										
تاریخ	امضا و تایید متقاضی									
۱۰ گروه آموزشی و دانشکده										
نتیجه بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی گروه:					نتیجه بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:					
تاریخ تصویب گروه	امضا	تاریخ تصویب دانشکده			امضا	تاریخ تصویب دانشکده				
نام و نام خانوادگی مدیر گروه		نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده								

