



**گزارش‌نامه (شناسنامه)علمی عضو هيات­علمي آموزشي متقاضی تبدیل وضعیت از ............ به ............**

**بر اساس درصد تعیین شده حسب ابلاغیه شماره189576/15 مورخ 17/08/96از آیین­نامه ارتقای مرتبه اعضای هیات­علمی مصوب جلسه 776 مورخ 18/12/94 شورای عالی انقلاب فرهنگی و شيوه­نامه اجراييآن**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **کاربرگ الف** | **نام مؤسسه:** | **شماره ثبت اولیه در دبیرخانه هیات اجرایی جذب موسسه :** | **تاریخ ثبت اولیه:**  |

|  |
| --- |
| **الف -1- مشخصات عمومی متقاضی** |
| **نام خانوادگی:** | **رشته/گرایش:** | **گروه:**  | **تاریخ استخدام پیمانی:**  |
| **نام:** | **مرتبه علمی بدو استخدام:** | * **تاریخ اقدام برای تبديل وضعيت به رسمی آزمایشی:**
 | **تاریخ آخرین ترفیع:**  |
| **تاریخ تولد:** | **مرتبه علمی فعلی:** | **آیا از موسسه دیگر انتقال یافته‌اید:****خیر□ بلی□ نام موسسه:** |  |
| **کد ملی:** | **پایه فعلی:** |

|  |
| --- |
| **الف-2- سوابق تحصیلی** |
| **مقطع تحصیلی** | **کارشناسی (B.Sc)/ سطح 2 حوزه** | **کارشناسی‌ارشد (M.Sc)/سطح 3 حوزه/****دکترای حرفه‌ای (M.D)** | **دکترای تخصصی (Ph.D) /سطح 4 حوزه** |
| **رشته تحصیلی و گرایش** |  |  |  |
| **مؤسسه محل اخذ مدرک** |  |  |  |
| **شهر و کشور محل اخذ مدرک** |  |  |  |
| **معدل** |  |  |  |
| **تاریخ اخذ مدرک** |  |  |  |
| **عنوان پایان‌نامه یا رساله** |  |  |  |
| **عضو هیات علمی****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** | **رییس کارگروه بررسی توانایی علمی:****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** | **دبیر هیات اجرایی جذب موسسه:****نام و نام خانوادگی:****امضاء:** |

**تذکرات مهم:**

1. کاربرگ­های دست نویس و یا مخدوش (دارای خط خوردگی، لاک گرفتگی و ...) فاقد اعتبار بوده و قابل ثبت در دبیرخانه هیات اجرایی جذب نمی­باشد.
2. کاربرگ­های "فاقد شماره و تاریخ ثبت دبیرخانه هیات اجرایی جذب " و "فاقد تایید مراجع ذیربط" قابل بررسی نمی­باشد.
3. مسئولیت تکمیل، تطبیق و تأیید مندرجات کلیه کاربرگ­ها حسب مورد بر عهده امضا کنندگان یا مراجع تأیید کننده ذیل کاربرگ­هاي مربوط است.
4. ارائه مستندات موارد مندرج در کاربرگ­ها (آثار و تألیفات، تأییدیه­ها و ...) الزامی می باشد.
5. در هر مرحله­ای که صحت، اصالت و اعتبار مدرک و اطلاعات ارائه شده از طرف متقاضی، مورد خدشه قرار گیرد، موضوع براي بررسی به مراجع ذيصلاح ارجاع می­شود.
6. **تکمیل تمام موارد فوق الزامی می باشد.**
* تاریخ ثبت در سامانه جامع جذب اعضای هیات علمی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 1** | **صورتجلسه كميسيون فرهنگي** (صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1)  **درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم …** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم ............ در جلسه مورخ .......... کمیسیون فرهنگي (صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1) مطرح و با عنايت به اخذ ...........امتیـاز از فعاليت­هاي فرهنگي، حـداقل امتيــاز لازم از ماده «1» را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :□**دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز ساير شرايط مربوطبهمواد «2»، «3» و «4» حسب(درصد مصوب امنای موسسهو مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96))از آیین­نامه ارتقای مرتبه از سوي کارگروه بررسی توانایی علمی، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد. □**دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد.  | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |
| **توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:** |
| **دبير کمیسیون فرهنگي****نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **رييس کمیسیون فرهنگي****نام و نام خانوادگی: امضاء:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 2** | **صورتجلسه کارگروه بررسی توانایی علمی درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم ......**  | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم .... در جلسه مورخ .......... کارگروه بررسی توانایی علمی موسسه مطرح و با عنايت به امتیازات اخذ شده از مواد ذیل: | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
| **امتیاز ماده 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع**  |  |
| حداقل امتياز لازم براساس (درصد مصوب امنای موسسهو مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96)) را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :□**دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز شرایط مربوط به ماده «1» از سوي كميسيون فرهنگي(صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1)، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد.□**دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد. |
| **دلايل عدم موافقت:** |
| **رییس کارگروه بررسی توانایی علمی :****نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **دبیرهیات اجرایی جذب** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 3** | **صورتجلسه هیات اجرایی جذب درخصوص تبدیل وضعیت آقاي/خانم .......**  | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| به پیشنهاد کمیسیون فرهنگي و همچنین کارگروه بررسی توانایی علمیمؤسسه مبنی بر تبدیل وضعیت آقای/ خانم ............... از ............ به.................... در جلسه مورخ ................. هيات اجرایی جذب مطرح و صلاحیت ایشان با توجه به كسب ....... امتیاز به شرح جدول زیر:  | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
|  |  |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 1** |  |
| **امتیاز ماده 2** |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع**  |  |
| از مواد4 گانه براساس (درصد مصوب امنای موسسهو مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96)) از آيین­نامه ارتقاء مرتبه،با ............ رأی موافق و ........... رأی مخالف **□ مورد تصویب قرار گرفت.****□ مورد تصويب قرار نگرفت.** |
| **دبیرهیات اجرایی جذب** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | **رییس هیات اجرایی جذب** **نام و نام خانوادگی: امضاء:** |