



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

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 قایل بررسی است و مستلزم بررسی و تایید معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی و تصویب هیات رئیسه می باشد.

<b>۱ مشخصات متقاضی</b>						
نام	دانشکده	وضعیت استخدامی	<input type="checkbox"/> پیمانی	<input type="checkbox"/> رسمی آزمایشی	<input type="checkbox"/> رسمی قطعی	
نام خانوادگی	گروه آموزشی	مرتبۀ علمی	<input type="checkbox"/> استادیار	<input type="checkbox"/> دانشیار	<input type="checkbox"/> استاد	
<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)	بازۀ زمانی مرخصی درخواستی	از تاریخ	تا تاریخ			
<b>۴ ماموریت عضو هیات علمی</b>			<b>۵ انتقال عضو هیات علمی</b>			
بازۀ زمانی ماموریت	از تاریخ	تا تاریخ	تاریخ انتقال به دانشگاه دیگر			



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:										
۶ دروس عضو هیات علمی در نیمسال جاری									ردیف	
توضیحات	استاد جایگزین	روز و ساعت پیشنهادی	واگذاری درس		ساعت	روز	مقطع	نام درس		
			بلی	خیر						
									۱	
									۲	
									۳	
									۴	
									۵	
									۶	
									۷	
									۸	
۷ پایان نامه های کارشناسی ارشد متقاضی									ردیف	
توضیحات	نحوه واگذاری		استاد مشاور دوم	استاد مشاور اول	استاد راهنمای دوم	استاد راهنمای اول	تاریخ احتمالی دفاع	تاریخ تصویب پروپوزال	دانشجو	
	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										
توضیحات	نحوه واگذاری		استاد مشاور دوم	استاد مشاور اول	استاد راهنمای دوم	استاد راهنمای اول	تاریخ احتمالی دفاع نهایی رساله	تاریخ احتمالی ارزیابی کتبی جامع / تاریخ احتمالی ارزیابی شفاهی	دانشجو	ردیف
	درصد مشارکت راهنما یا مشاور دوم	درصد مشارکت راهنما یا مشاور اول								
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
۹ وظایف اجرایی عضو هیات علمی										
توضیحات					عضو پیشنهادی		وظیفه اجرایی عضو هیات علمی		ردیف	
									۱	
									۲	
									۳	
امضا و تایید متقاضی							تاریخ			
۱۰ گروه آموزشی و دانشکده										
نتیجه بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:					نتیجه بررسی در شورای تحصیلات تکمیلی گروه:					
	امضا		تاریخ تصویب دانشکده			امضا		تاریخ تصویب گروه		
			نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده					نام و نام خانوادگی مدیر گروه		