فرم ترفيع (استحقاقی ساليانه، تشويقی پژوهشی و تشويقی آموزشی)



دانشگاه کردستان

معاونت آموزشی

شماره:

تاريخ:

پيوست:

مدير محترم گروه

اينجانب .................................................. عضو هيأت‌علمی رسمی‌قطعی🗆 رسمی‌آزمايش🗆 پيمانی🗆 طرح‌سربازی🗆 طرح‌پژوهشی🗆 گروه ................................ دارای مرتبه‌علمی ......................... پايه ................. با تاريخ ترفيع ساليانه .......................... بر اساس فعاليت‌های آموزشی و پژوهشی انجام شده در سال تحصيلی ................................. تقاضای يک پايه ترفيع ........................ دارم.

امضاء عضو هيأت علمی و تاريخ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فعاليت‌های آموزشی | تدريس در دوره کارشناسی | تعداد واحد معادل تدریس بدن پایان نامه (a) | تعداد واحد موظفی مرتبه (b) | کسر واحد موظفی (c) | واحد معادل (باید مثبت باشد)  = a – b + c |  |
| نيمسال اول | بله 🗆  خير 🗆 |  |  |  |  | در جلسه ...... مورخ ...... شورای گروه ..... بررسی و مورد تصويب 🗆 مخالفت 🗆 گرديد  مهر و امضای مدير گروه  مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده |
| نيمسال دوم |  |  |  |  |
| برنامه هفتگی نيمسال اول و دوم ( شامل نام درس، ساعات پاسخگويي به دانشجويان، ساعات راهنمايي به دانشجويان تحصيلات تکميلی، ساعات جلسات) | | | | | |
|  | 10-8 | 12-10 | 16-14 | 18-16 | 20-18 |
| شنبه |  |  |  |  |  |
| يکشنبه |  |  |  |  |  |
| دوشنبه |  |  |  |  |  |
| سه شنبه |  |  |  |  |  |
| چهار شنبه |  |  |  |  |  |
|  | 10-8 | 12-10 | 16-14 | 18-16 | 20-18 |
| شنبه |  |  |  |  |  |
| يکشنبه |  |  |  |  |  |
| دوشنبه |  |  |  |  |  |
| سه شنبه |  |  |  |  |  |
| چهار شنبه |  |  |  |  |  |
| فعاليت های پژوهشی (حداقل 60% امتيازات پژوهشی و فناوری بايستی از بندهای 1 الی 5 باشد) | | | | | | مهر و امضای معاون پژوهشی دانشکده |
| بندهای پژوهشی | | | | امتياز در 3 سال گذشته | امتياز استفاده شده |
| 1) مقاله علمی پژوهشی | | | |  |  |
| 2) طرح پژوهشی و فناوری برون دانشگاهی | | | |  |
| 3) اختراع يا اکتشاف | | | |  |
| 4) توليد دانش فنی و تجاری‌سازی فناوری | | | |  |
| 5) تاليف و تصنيف و ترجمه کتاب مرتبط با تخصص هيأت علمی | | | |  |
| 6) ساير موارد پژوهشی | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نظر دانشکده | شورای آموزشی و پژوهشی دانشکده ........... در تاريخ ................. تشکيل و با توجه به امتيازات آموزشی، میانگین کيفيت تدريس .............در چهار نيمسال گذشته و امتيازات پژوهشی نامبرده با اعطای يک پايه ترفيع استحقاقی سالانه به ايشان موافقت 🗆 مخالفت 🗆 نمود.  نام و نام خانوادگی رئيس دانشکده .................. مهر و امضا |
| نظر کميته ترفيع دانشگاه | کميته ترفيع اعضای هيأت علمی دانشگاه در تاريخ .................. به شماره ............ تشکيل و با توجه به امتيازات کسب شده از جدول ارتقاء و نظر دانشکده و بخشنامه مربوطه، با اعطای يک پايه ترفيع ............... به آقا/ خانم ..................... از تاريخ ....................... موافق 🗆 مخالفت 🗆 شد.  نماينده رئيس دانشگاه معاون پژوهشی دانشگاه معاون آموزشی دانشگاه |