



شماره: .....

تاریخ: .....

پوست: .....

### فرم درخواست استخدام / تعهدات / بورسیه و تبدیل وضعیت اعضای هیات علمی

#### نوع درخواست

<input type="checkbox"/> جذب و استخدام هیئت علمی	<input type="checkbox"/> انجام تعهدات قانونی بصورت هیئت علمی	<input type="checkbox"/> تعهدات خاص	<input type="checkbox"/> سرباز هیات علمی
<input type="checkbox"/> تبدیل وضعیت از درمانی به آموزشی	<input type="checkbox"/> بورسیه داخل یا خارج	<input type="checkbox"/> انتقالی از دانشگاه دیگر	

#### اطلاعات شناسنامه ای فرد متقاضی

نام:	نام خانوادگی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن
شماره شناسنامه:	نام پدر:	کد ملی:
محل تولد:	تاریخ تولد: / / 13	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> مذهب:
تلفن ثابت:	وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت (دائم، پزشکی، کفالت و...)	
تلفن همراه:	آدرس محل سکونت:	

#### اطلاعات شغلی، تحصیلی و توانمندیهای متقاضی (رزومه به پیوست ارسال شود)

آخرین مقطع تحصیلی: <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترای تخصصی <input type="checkbox"/> تخصص بالینی <input type="checkbox"/> فلوشیپ <input type="checkbox"/> فوق تخصص بالینی
رشته:
تاریخ فراغت از تحصیل: / /
دانشگاه آخرین محل تحصیل:
مدرک در رشته های دیگر:
تسلط به زبان های خارجی در نگارش و تکلم: <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> آلمانی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> سایر: .....

سوابق تدریس	دانشگاه / موسسه	عنوان درس / دروس	مدت تدریس (ترم)	تاریخ شروع	تاریخ پایان

سوابق پژوهشی	تعداد طرح های پژوهشی	تعداد و نمایه مقالات انگلیسی	تعداد و نمایه مقالات فارسی	تالیف و ترجمه کتاب	مقالات در همایش های ملی و بین المللی	هدایت پایان نامه های تحصیلات تکمیلی

مسئولیت های اجرایی	دانشگاه / موسسه	عنوان سمت / پست	مدت تصدی	تاریخ شروع	تاریخ پایان

عناوین دروسی که پس از جذب آمادگی تدریس آن را دارید؟ 1-

2- 3- 4- 5-

در صورتی که فرد متقاضی هم اکنون دانشجو هستند موارد ذیل تکمیل گردد:

ویژه متقاضیان تعهدات خاص و بورسیه	رشته تحصیلی:	دانشگاه:
	تاریخ شروع تحصیل:	تاریخ تقریبی فراغت: / /
	تعداد واحد گذرانیده:	



شماره: .....

کرج: .....

پوست: .....

### اطلاعات گروه آموزشی درخواست کننده

نام دانشکده:	نام گروه آموزشی:
گروه رشته تخصصی / تحصیلات تکمیلی دارد؟ <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> پیگیر تاسیس نام رشته مقطع:	
گروه مرکز تحقیقاتی دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نیاز اصلی گروه به فرد متقاضی: <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> پژوهشی	

متوسط واحدهای ارائه شده توسط اعضای هیئت علمی گروه در یک نیمسال*	متوسط سابقه کاری بر حسب سال	تعداد اعضای هیئت علمی فعلی به تفکیک مرتبه علمی				شاخص نوع استخدام
		استاد	دانشیار	استادیار	مربی	
مربی: واحد						رسمی و پیمانی
استادیار: واحد						تعهدات
دانشیار: واحد						
استاد: واحد						حق التدریس (دروس اختصاصی گروه)

\*برای محاسبه این شاخص برای هر مرتبه علمی (مندرج در جدول) تعداد کل واحدهای ارائه شده در یک سال توسط اعضای هیات علمی در آن مرتبه را بر دو تقسیم نمایید

1. مسئولیت اجرایی اعضای هیات علمی گروه در دانشگاه:
2. تعداد کل واحدهای ارائه شده توسط گروه آموزشی در یکسال تحصیلی:
3. متوسط تعداد واحد پایان نامه هایی که اعضای گروه در قالب استاد مشاور یا راهنما در طول یکسال بر عهده دارند:
4. تعداد اعضای هیئت علمی گروه که یکسال آینده بازنشسته خواهند شد: (ذکر تاریخ دقیق بازنشستگی: / / )
5. تعداد اعضای هیئت علمی گروه که دو سال آینده بازنشسته خواهند شد: (ذکر تاریخ دقیق بازنشستگی: / / )
6. تعداد افراد بورسیه داخل و خارج و تعهدات خاص گروه با ذکر سال تقریبی فراغت از تحصیل:
7. تعداد فعلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی گروه (به تفکیک کارشناسی ارشد، دکتری تخصصی و دستیاری):
8. آیا از فرد متقاضی مصاحبه علمی به عمل آمده است؟  بلی  خیر (صور تجلسه مصاحبه ضمیمه شود)
9. نیاز اصلی گروه در خصوص این درخواست کدامیک از موارد زیر است؟  
 تدریس واحدهای کنونی  تاسیس رشته تحصیلی یا مقطع تحصیلی جدید (مطابق با الزامات هیات های ممتحنه و ارزشیابی)  
 جایگزینی با اساتیدی که در خاتمه خدمت خود می باشند  سایر موارد (ذکر دلیل) .....

### در صورت درخواست تبدیل وضعیت از درمانی به آموزشی قسمت زیر تکمیل گردد

1. میزان رضایت رئیس بیمارستان از نحوه ارائه خدمات درمانی: عالی  خوب  متوسط  ضعیف
2. میزان رضایت معاون درمان بیمارستان از نحوه ارائه خدمات درمانی: عالی  خوب  متوسط  ضعیف
3. میزان رضایت معاون آموزشی بیمارستان: عالی  خوب  متوسط  ضعیف



شماره: .....

تاریخ: .....

پوست: .....

تایید مدیر گروه	تایید رئیس دانشکده	تایید دبیر شورای آموزشی دانشگاه	تایید مدیر مرکز هیئت علمی دانشگاه
درخواست در شورای گروه در مورخ و مورد تایید قرار گرفته است	درخواست گروه در شورای آموزش دانشکده در مورخ مطرح و مورد تایید قرار گرفته است	درخواست فوق در جلسه شورای آموزشی دانشگاه مورخ مطرح و مورد تایید قرار گرفته است	صحت موارد فوق بررسی و جهت ارجاع به هیئت اجرایی جذب مورد تایید است.

### مدارک مورد نیاز جهت ارائه در جلسه هیات اجرایی جذب دانشکده:

1. فرم تکمیل شده درخواست استخدام / تعهدات / بورسیه اعضای هیات علمی (همین فرم)
2. درخواست فرد متقاضی (خطاب به سرپرست دانشکده)
3. رزومه فرد متقاضی
4. صورتجلسه مصاحبه علمی با فرد متقاضی (با امضای افراد محاسبه کننده)
5. صورتجلسه شورای گروه آموزشی (با امضای تمامی اعضای هیئت علمی گروه آموزشی)
6. صورتجلسه شورای آموزشی دانشکده (ارسال مدارک از دانشکده به معاونت آموزشی فقط با امضای سرپرست دانشکده برای معاون آموزشی دانشگاه)
7. صورتجلسه شورای آموزشی دانشگاه

**دانشکده موظف است پس از حداکثر یک هفته از زمان تصویب درخواست در شورای آموزشی دانشگاه و اعلام آن توسط دبیر شورا به دانشکده، کلیه مستندات فوق را جهت طرح در هیات اجرایی جذب به مرکز امور هیات علمی دانشگاه ارسال نماید.**