  **بسمه تعالی تاریخ: ----------**

**شماره:---------**

**پیوست: ---------**

**فرم بررسی در‌خواست انتقال دائم، ماموریت و جایابی اعضای هیات علمی در گروه**

|  |  |
| --- | --- |
| با سلام و احترام  با توجه به درخواست خانم/ آقای ................................... تقاضای انتقال🞏 ماموریت 🞏جایابی🞏 با کد ملی............................................ بعنوان عضو هیات علمی از دانشگاه............................در رشته تحصیلی...................................... به دانشگاه .......... در نیمسال تحصیلی ......... جهت بررسی و اظهارنظر نسبت به تکمیل فرم اقدام فرمایید. | |
| تخصص/گرایش اعضای هیات علمی فعلی: | تعداد اعضای هیات علمی فعلی در رشته درخواست کننده: |
| تعداد واحد های موظفی آموزشی اعضای هیات علمی: | رتبه علمی اعضای هیات علمی فعلی: |
| کسر واحد های اعضای هیات علمی سمت دار: | تعداد اعضای هیات علمی سمت دار: |
| تعداد اعضای هیات علمی فعلی در ماموریت/مرخصی/..... : | تعداد واحدهای حق التدریس گروه در چهار ترم گذشته: |
| تعداد رشته ها و مقاطع موجود در گروه مربوطه: | |
| برنامه توسعه گروه بر اساس برنامه راهبردی دانشگاه: | |
| امتیاز پژوهشی متقاضی جایابی به تفکیک فعالیتهای پژوهشی طبق شیوه نامه دانشگاه کوثر: | |
| وضعیت آموزشی متقاضی جایابی: 1- دروس تدریس شده 2- ارزشیابی نظارت و ارزیابی در چهار ترم گذشته | |
| توضیحات  محل امضای اعضای حاضر در جلسه | |