

شناسنامه علمی متقاضی تبدیل وضعیت پژوهشی

|         |            |  |            |
|---------|------------|--|------------|
| فرم الف | نام مؤسسه: | شماره ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب/ ثبت مجدد: | تاریخ ثبت: |
|---------|------------|--|------------|

| الف- مشخصات عمومی |                           |   |                          |
|-------------------|---------------------------|---|--------------------------|
| نام خانوادگی:     | عنوان گروه آموزشی مربوطه: | تاریخ استخدام پیمانی:   | مرتبۀ علمی بدو استخدام:  |
| نام:              |                           | متقاضی تبدیل وضعیت از پیمانی به رسمی آزمایشی: <input type="checkbox"/>    | تاریخ آخرین ارتقا مرتبه: |
| تاریخ تولد:       | مرتبۀ علمی فعلی:          | متقاضی تبدیل وضعیت از رسمی آزمایشی به رسمی قطعی: <input type="checkbox"/> | تاریخ آخرین ترفیع:       |
| کد ملی:           | پایه فعلی:                | متقاضی تبدیل وضعیت از کارشناس به هیأت علمی: <input type="checkbox"/>      |                          |

| ب- سوابق تحصیلی             |                                  |                      |                                  |                           |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------|
| کارشناسی (B.S) / سطح ۲ حوزه | کارشناسی ارشد (M.S) / سطح ۳ حوزه | دکترای حرفه ای (M.D) | دکترای تخصصی (Ph.D) / سطح ۴ حوزه |                           |
|                             |                                  |                      |                                  | رشته تحصیلی و گرایش       |
|                             |                                  |                      |                                  | مؤسسه محل اخذ مدرک        |
|                             |                                  |                      |                                  | شهر و کشور محل اخذ مدرک   |
|                             |                                  |                      |                                  | تاریخ اخذ مدرک            |
|                             |                                  |                      |                                  | عنوان پایان نامه یا رساله |

عضو هیات علمی

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

رئیس کارگروه بررسی توانایی علمی مؤسسه

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

دبیر هیأت اجرایی جذب مؤسسه

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

**تذکرات مهم:**

- فرمها و کاربرگهایی که با ساختاری غیر از ساختار شناسنامه الگو تهیه و ارائه گردد، قابل ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب و طرح و بررسی در کارگروه توانایی علمی/ هیات اجرایی جذب نمی باشد.
- فرمهای تکمیل شده دست نویس و یا مخدوش (دارای خط خوردگی، لاک گرفتگی و.....) فاقد اعتبار بوده و قابل ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب نمی باشد.
- فرمهای " فاقد شماره و تاریخ ثبت " ، " مهر دبیرخانه هیأت اجرایی جذب " و " تایید مراجع ذیربط " قابل بررسی نمی باشد.
- مسئولیت تکمیل، تطبیق و تأیید مندرجات کلیه فرمها حسب مورد بر عهده امضا کنندگان ذیل برگه ها می باشد.
- مسئولیت تکمیل و تأیید کاربرگهای شناسنامه علمی صرفاً بر عهده مرجع تأیید کننده ذیل کاربرد مربوطه می باشد.
- ارائه اصل مستندات مربوط به کلیه فرمها (آثار و تألیفات، تأییدیه ها و...) که با علامت \* مشخص گردیده است الزامی می باشد. در مواردی که ارائه تصویر مستندات برابر اصل شده توسط مؤسسه کفایت نماید این موضوع با علامت \* مشخص گردیده است.

فرم ب

نام مؤسسه:

شماره ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب/ ثبت مجدد:

تاریخ ثبت:

ب- ۱- صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده «۱» درخصوص تبدیل وضعیت آقای / خانم

از

به

| امضاء | مرتبه علمی | سمت | نام و نام خانوادگی | ردیف | تقاضای ذینفع در جلسه مورخ ..... کمیسیون تخصصی موضوع ماده «۱» مطرح و با عنایت به اخذ ..... امتیاز از ماده یاد شده، حداقل امتیاز لازم از ماده «۱» را برای تبدیل وضعیت دارا:  |
|-------|------------|-----|--------------------|------|--|
|       |            |     |                    |      | <p>○ می باشد و بنابراین در صورت احراز سایر شرایط مربوط به مواد «۲»، «۳» و «۴» آئین نامه تبدیل وضعیت از سوی کارگروه بررسی توانایی علمی ذیربط، پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب مؤسسه تشخیص داده شد.</p> <p>○ نمی باشد و بنابراین پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب مؤسسه تشخیص داده نشد.</p> |
|       |            |     |                    |      | توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:   |
|       |            |     |                    |      | <p><u>دبیر کمیسیون تخصصی موضوع ماده «۱» آئین نامه تبدیل وضعیت</u></p> <p>نام و نام خانوادگی: _____</p> <p>امضاء: _____</p>   |

|       |            |  |            |
|-------|------------|--|------------|
| فرم ب | نام مؤسسه: | شماره ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب/ ثبت مجدد: | تاریخ ثبت: |
|-------|------------|--|------------|

ب-۲- صورتجلسه کارگروه بررسی توانایی علمی درخصوص تبدیل وضعیت آقای / خانم \_\_\_\_\_ از \_\_\_\_\_ به \_\_\_\_\_

| امضاء | نوع عضویت |       | رشته تخصصی | مرتبه علمی | سمت | نام و نام خانوادگی | ردیف   |
|-------|-----------|-------|------------|------------|-----|--------------------|--|
|       | حقوقی     | حقیقی |            |            |     |                    |  |
|       |           |       |            |            |     |                    | <p>تقاضای ذینفع در جلسه مورخ ..... کارگروه بررسی توانای علمی مطرح و با عنایت به اخذ ..... امتیاز از ماده «۲»، .... امتیاز از ماده «۳»، ..... امتیاز از ماده «۴» و ..... امتیاز از مجموع مواد یاد شده، حداقل امتیاز لازم از مواد مذکور را برای تبدیل وضعیت دارا:</p> <p>○ می باشد و بنابراین در صورت احراز شرایط مربوط به ماده «۱» آئین نامه تبدیل وضعیت از سوی کمیسیون تخصصی موضوع ماده «۱»، پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت طرح در هیأت اجرایی جذب مؤسسه زیربط تشخیص داده شد.</p> <p>○ نمی باشد و بنابراین پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت طرح در هیأت اجرایی جذب مؤسسه زیربط تشخیص داده نشد.</p> |

توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:

رییس کارگروه بررسی توانایی علمی

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

فرم ب

نام مؤسسه:

شماره ثبت در دبیرخانه هیأت اجرایی جذب/ ثبت مجدد:

تاریخ ثبت:

ب-۳- صورتجلسه هیأت اجرایی جذب مؤسسه

در خصوص تبدیل وضعیت آقای / خانم

از

به

| امضاء                                   | نوع عضویت |       | رشته تخصصی | مرتبه علمی                  | سمت | نام و نام خانوادگی | ردیف  |
|---|-----------|-------|------------|-----------------------------|-----|--------------------|---|
|   | حقوقی     | حقیقی |            |                             |     |                    |   |
|   |           |       |            |                             |     |                    | <p>با عنایت به تأیید کارگروه بررسی توانایی علمی و کسب حداقل امتیازهای لازم از ماده «۱» آئین نامه تبدیل وضعیت توسط کمیسیون تخصصی موضوع ماده «۱» (صورتجلسه پیوست)، پرونده در جلسه مورخ ..... هیأت اجرایی جذب مؤسسه زیربط مطرح و با توجه به اخذ ..... امتیاز از ماده «۲»، ..... امتیاز از ماده «۳»، ..... امتیاز از ماده «۴» و ..... امتیاز از مجموع مواد یاد شده، با ..... رأی موافق و ..... رأی مخالف حداقل امتیاز لازم از مواد مذکور را برای تبدیل وضعیت دارا:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ می باشد و بنابراین پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت ارسال به هیأت مرکزی جذب تشخیص داده شد.</li> <li>○ نمی باشد و بنابراین پرونده نامبرده واجد شرایط لازم جهت ارسال به هیأت مرکزی جذب تشخیص داده نشد.</li> </ul> |
| <b>توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:</b> |           |       |            |                             |     |                    |   |
| <b>رئیس هیأت اجرایی جذب</b>             |           |       |            | <b>دبیر هیأت اجرایی جذب</b> |     |                    |   |
| امضاء:                                  |           |       |            | امضاء:                      |     |                    |   |
| نام و نام خانوادگی:                     |           |       |            | نام و نام خانوادگی:         |     |                    |   |