**فرم شرایط جایگزین**

**جهت بررسی موارد جایگزین با فرصت مطالعاتی داخل کشور در صنعت و جامعه**

|  |
| --- |
| **مشخصات عضو هیأت علمی (متقاضی)** |
| نام:  | نام خانوادگی:  | کد ملی:  |
| دانشکده:  | گروه:  | حوزه‌ی تخصصی:  |
| تلفن همراه: تاریخ استخدام اولیه: | آخرین وضعیت استخدامی: |
| تاریخ آخرین تبدیل وضعیت استخدامی: |  | تاریخ آخرین ترفیع سالانه: |
| ملزم به گذراندن فرصت مطالعاتی در صنعت و جامعه جهت تبدیل وضعیت از پیمانی به رسمی آزمایشی هستم □ ملزم به گذراندن فرصت مطالعاتی در صنعت و جامعه جهت تبدیل وضعیت از رسمی آزمایشی به رسمی قطعی هستم □ دلایل درخواست شرایط جایگزین با توجه به ماده 5 دستورالعمل اجرایی مصوب هیئت رئیسه دانشگاه:   تاریخ و امضای متقاضی\* کلیه مستندات لازم پیوست شود. |
| **تأییدیه‌ی دانشکده**درخواست معافیت از فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر .............................. با مشخصات فوق در جلسه‌ی شورای دانشکده مورخ .................... مطرح شد و پس از بررسی دلایل، مورد موافقت قرار گرفت و شرایط جایگزین زیر پیشنهاد شد:1.
2.
 |
| رئیس دانشکده:  | تاریخ و امضاء |
| **تأییدیه‌ی حوزه معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه (کمیته‌ی ارزیابی فرصت مطالعاتی صنعتی)**درخواست بررسی موارد جایگزین فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر ........................... در جلسه کمیته ارزیابی فرصت مطالعاتی صنعتی دانشگاه مورخ ....................................... بررسی و  |
| □ مورد موافقت قرار نگرفت.1. ............................................................................................................
2. ............................................................................................................
3. ............................................................................................................

مدیر دفتر ارتباط با صنعت:  | □ مورد موافقت قرار گرفت و شرایط جایگزین زیر پیشنهاد شد: تاریخ و امضاء: |
| **تأییدیه‌ی هیأت رئیسه‌ی دانشگاه**درخواست بررسی موارد جایگزین فرصت مطالعاتی آقای/خانم دکتر ........................... در جلسه‌ی مورخ .................... هیأت رئیسـه دانشـگاه طرح و پس از بررسی  |
| □ مورد موافقت قرار نگرفت.1. ............................................................................................................
2. ............................................................................................................
3. ............................................................................................................

دبیر هیئت رئیسه دانشگاه:  | □ مورد موافقت قرار گرفت و شرایط جایگزین زیر تعیین شد: تاریخ و امضاء: |