**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: | | | |
| 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: | |