



فرم معرفی اعضاء جهت اعمال مدرک تحصیلی

واحد سازمانی محل خدمت :		شماره :		تاریخ:	
مشخصات عضو متقاضی اعمال مدرک تحصیلی :					
نام و نام خانوادگی		نام پدر		مدرک تحصیلی	
رشته تحصیلی		نام پدر		رشته تحصیلی	
دانشگاه محل تحصیل		تاریخ فارغ التحصیلی		معدل	
شماره گواهی فارغ التحصیلی		تاریخ گواهی فارغ التحصیلی		((الصاق تصویر گواهی فارغ التحصیلی))	
توضیحات:					
نام و نام خانوادگی مسئول بلافصل :			تاریخ تکمیل و امضا:		
اظهار نظر بالاترین مقام حوزه :					
نام و نام خانوادگی بالاترین مقام حوزه :			تاریخ تکمیل و امضا:		
اطلاعات فردی					
نوع استخدام عضو : <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/>					
شماره تاییدیه گواهی فارغ التحصیلی		تاریخ تاییدیه گواهی فارغ التحصیلی		واحد صادر کننده تاییدیه گواهی فارغ التحصیلی	
سوابق تحصیلی قبلی :					
مقطع تحصیلی		رشته تحصیلی		دانشگاه محل تحصیل	
تاریخ فارغ التحصیلی		رشته تحصیلی		تاریخ فارغ التحصیلی	
سوابق خدمتی :					
پست / سمت سازمانی		محل سازمانی محل خدمت		سابقه خدمت قابل قبول برای بازنشستگی	
درخواست کتبی ادامه تحصیل :					
شماره درخواست		تاریخ درخواست		توضیحات	
نتیجه بررسی درخواست ادامه تحصیل در هیات اجرایی :					
شماره صورت جلسه		تاریخ صورت جلسه		شماره دستور / بند	
نتیجه		تاریخ صورت جلسه		نتیجه	
اظهار نظر مدیر امور اداری و پشتیبانی :					
نام و نام خانوادگی :			تاریخ تکمیل و امضا:		

توسط حوزه مربوطه تکمیل گردد

توسط حوزه اداری و مالی تکمیل گردد

<p>اظهار نظر معاون اداری و مالی:</p> <p>نام و نام خانوادگی : تاریخ تکمیل و امضا:</p>	
<p>اطلاعات شرایط احراز</p> <p>رشته و مقطع تحصیلی عضو در شرایط احراز عنوان پست سازمانی فعلی یا شغل مورد تصدی پیش بینی شده و مورد نیاز دانشگاه می باشد</p> <p>بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	<p>توسط برنامه، بودجه، تحول اداری و بهره‌وری تکمیل گردد</p>
<p>اظهار نظر مدیر برنامه، بودجه، تحول اداری و بهره‌وری:</p> <p>نام و نام خانوادگی : تاریخ تکمیل و امضا:</p>	
<p>اظهار نظر هیات اجرایی منابع انسانی اعضای غیر هیات علمی</p> <p>در ..... جلسه هیات اجرایی منابع انسانی اعضای غیر هیات علمی دانشگاه که در تاریخ ..... برگزار شد، پس از بحث و بررسی درخصوص عضو معرفی شده برای اعمال مدرک تحصیلی رشته:.....مقطع:.....</p> <p>دانشگاه :..... به شماره:..... مورخ:..... با توجه به بررسی های به عمل آمده برابر مفاد مندرج در تبصره ۲ ماده ۵۲ آیین نامه استخدامی اعضای غیر هیات علمی دانشگاه با اعمال مدرک تحصیلی جناب آقای / سرکار خانم.....</p> <p>فرزند..... از تاریخ ..... موافقت به عمل آمد <input type="checkbox"/> به عمل نیامد <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات :</p>	<p>توسط هیات اجرایی منابع انسانی اعضای غیر هیات علمی تکمیل گردد</p>
<p>تایید و امضای اعضاء :</p>	