|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | | | | **شماره ملی:** | | | **تاریخ تولد:** | **شماره شناسنامه:** | **شماره تلفن همراه:** | |
| **رشته تحصیلی:** | **گروه آموزشی:** | | | | **تاریخ استخدام پیمانی:** | | | **تاریخ رسمی آزمایشی:** | |
| **تاریخ اخذ مدرک:** | | | **محل اخذ مدرک:** | | | **دانش آموخته دانشگاه تربیت مدرس: بلی ⃝ خیر⃝** | | | |
| **مرتبه علمی:** | | **وضعیت نظام وظیفه: معاف دائم ⃝ انجام داده ⃝**  **با استفاده از طرح سربازی ⃝ (از تاریخ: ....../ ....../ .......... تا تاریخ: ....../ ....../ ..........)** | | | | | | | |
| **مدت مورد درخواست:**  **از تاریخ: ....../ ....../ .......... تا تاریخ: ....../ ....../ ..........**  **مدت زمان: ..................... سال ..................... ماه ..................... روز** | | | | | | | | | |
| **وضعیت جذب از طریق بورسیه (در صورت مثبت بودن حکم بورس ضمیمه گردد.):**  **فراخوان جذب یا آزاد:** | | | | | | | | | |
| **نوع درخواست:**  **پایه سنواتی: .................... سال ..................... ماه ..................... روز**  **پایه بورسیه: ..................... پایه**  **پایه تربیت مدرس: ..................... پایه (در صورت مثبت بودن گواهی صلاحیت مدرسی ضمیمه گردد)**  **نام و نام‌خانوادگی:**  **تاریخ و امضاء** | | | | | | | | | |
| **توضیحات:** اعضای هیات علمی که از پیمانی به رسمی آزمایشی تبدیل وضعیت شده‌اند و حکم کارگزینی رسمی آزمایشی را دریافت نموده‌اند، نسبت به ارائه درخواست مبنی بر **احتساب سنوات خدمت پیمانی (**از تاریخ اولین حکم **پیمانی** تا اولین حکم **رسمی آزمایشی)** و **احتساب پایه بورس** محاسبه سنوات**،** با تکمیل این فرم و پیوست مدارک (1- تصاویر احکام بورس در صورت بورسیه بودن، 2- اولین حکم پیمانی و 3- اولین حکم رسمی آزمایشی) و تحویل آن به دفتر معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه اقدام می‌نمایند. | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **درخواست نامبرده در جلسه شماره مورخ کمیته ترفیع اعضای هیات علمی دانشگاه کردستان طرح و با موارد ذیل موافقت / مخالفت گردید:**  **پایه سنواتی: .................... سال ..................... ماه ..................... روز**  **پایه بورسیه: ..................... پایه**  **پایه تربیت مدرس: ..................... پایه (در صورت مثبت بودن گواهی صلاحیت مدرسی ضمیمه گردد)** |