****

**دانشکده بهداشت**

**فرم تقاضای ترفیع پایه سالانه اعضاء هیئت علمی**

ریاست محترم دانشکده بهداشت

با سلام و احترام، اینجانب .......................... عضو هیئت علمی گروه آموزشی ........................................... در دانشکده بهداشت

با وضعیت استخدامی رسمی قطعی□ رسمی آزمایشی□ پیمانی□ دارای مرتبه دانشگاهی: استادی□ دانشیاری □ استادیاری□ مربی □ ضریب کا□ که تاریخ اعطاء آخرین پایه فعلی ام .............می باشد تقاضای اعطا پایه مربوط به سال...........را دارم ، خواهشمند است در این زمینه اقدامات لازم بعمل آید.

**امضا**

**توجه:**

|  |
| --- |
| لطفاً فعالیت ھای خود را در **یکسال گذشته**مربوط به بعد از تاريخ آخرين ترفيع را در زمینه ھای مختلف آموزشی، پژوهشی در جداول ضمیمه تایپ و پس ازتائید واحد های مربوطه و الصاق مستندات به دانشکده جهت اقدامات لازم تحویل نمائید. |

**جداول مربوط به کمیت عملکرد پژوهشی از تاريخ آخرين ترفیع پایه :**

**نام و نام خانوادگي عضو هيات علمي : مرتبه علمي : نام دانشکده: گروه آموزشي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقالات چاپ شده در مجلات داخلي وبين المللي** | **ردیف** | **عنوان مقاله** | **مشخصات مجله**  عنوان، شماره و ایندکس مجله | | | | **اسامي همکاران به ترتيب** | **امتیازکمیته منتخب** |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
| **مقالات چاپ شده در سمینارها** | **ردیف** | **عنوان مقاله** | **محل برگزاری** | | | **تاریخ برگزاری** | **اسامي همکاران به ترتيب** | **امتیازکمیته منتخب** |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
| **کتاب** | **ردیف** | **عنوان** | **تالیف** | **ترجمه** | **ناشر** | **تاریخ انتشار** | **اسامي همکاران به ترتيب** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تائید عضو هیئت علمی**  **نام ونام خانوادگی :** | | | | | | | | |

**لطفا مستندات مربوطه (صفحه اول مقالات ) ضمیمه گردد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد درس** | **نوع درس نظري،عملي** | **تعداد مدرسين (درس مشترك)** | **تدريس موظف يا حق التدريس** | **تدريس براي اولين بار يا تكراري** | **نتیجه ارزشیابی دانشجویان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تائید عضو هیئت علمی : تائید مدير گروه مربوطه: تائید واحد آموزش دانشکده:** | | | | | | | |

**جدول مربوط به كميت و کیفیت فعالیت آموزشی**

**نیمسال …..تحصيلي..................از تاريخ آخرين ترفیع پایه:**

**نام و نام خانوادگي عضو هيات علمي : مرتبه علمي : نام دانشکده: گروه آموزشي:**

**جدول مربوط به كميت و کیفیت فعالیت آموزشی نیمسال ........تحصيلي............. از تاريخ آخرين ترفیع پایه:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد درس** | **نوع درس نظري،عملي** | **تعداد مدرسين (درس مشترك)** | **تدريس موظف يا حق التدريس** | **تدريس براي اولين بار يا تكراري** | **نتیجه ارزشیابی دانشجویان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تائید عضو هیئت علمی : تائید مدير گروه مربوطه: تائید واحد آموزش دانشکده:** | | | | | | | |