



این قسمت توسط عضو هیأت علمی کامل گردد.

مدیر محترم گروه پژوهش دانشکده .....

اینجانب عضو هیأت علمی گروه در دوره زمانی الی با توجه به مدارک موجود در آن واحد فعالیت‌های پژوهشی زیر را انجام داده‌ام. خواهشمند است طبق مقررات درخواست ترفیع اینجانب را بررسی نمایید.

ردیف	شرح فعالیت پژوهشی	ملاحظات
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۱۴		

امضاء:

تاریخ تکمیل درخواست:

عضو هیأت علمی متقاضی می‌بایست با در نظر گرفتن زمان لازم برای بررسی در گروه آموزشی، پژوهشی کمیته منتخب و کمیته ترفیعات اقدام نماید.

این قسمت توسط مدیر گروه پژوهش دانشکده تکمیل گردد.

دبیر محترم کمیته منتخب دانشکده .....

با توجه به مدارک موجود در این گروه ، امتیاز پژوهشی در دوره زمانی فوق به شرح زیر می باشد.

ردیف	شرح فعالیت پژوهشی	امتیاز	ملاحظات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
	جمع		

تاریخ تکمیل و ارسال درخواست:

تاریخ دریافت درخواست :

امضاء مدیر گروه پژوهش دانشکده:

" امتیازدهی بر اساس آخرین آیین نامه ارتقاء و مصوبات هیات ممیزه دانشگاه قابل محاسبه است. "

مدیر گروه پژوهش موظف است ظرف مدت یک هفته از تاریخ دریافت درخواست نسبت به تکمیل و اریال آن به کمیته منتخب اقدام نماید.



## گزارش فعالیت‌های آموزشی جهت ترفیع اعضای هیأت علمی رسمی

فرم شماره 2 از 3

این قسمت توسط عضو هیأت علمی کامل گردد.

مدیر محترم گروه آموزشی تربیت بدنی

اینجانب عضو هیأت علمی گروه در دوره زمانی الی با توجه به مدارک پیوست (تصاویر ابلاغ درسی) جمعاً واحد درسی تدریس نموده‌ام. خواهشمند است طبق مقررات درخواست ترفیع اینجانب را بررسی نمایید.

امضاء: تاریخ تکمیل درخواست:

عضو هیأت علمی متقاضی ترفیع می‌بایست با در نظر گرفتن زمان لازم برای بررسی در گروه آموزشی، پژوهشی و کمیته منتخب و کمیته ترفیعات اقدام نماید.

این قسمت توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل گردد.

دبیر محترم کمیته منتخب دانشکده.....

با توجه به مدارک و گزارشات موجود کسب امتیاز جهت کمیت تدریس و امتیاز جهت کیفیت تدریس مورد تأیید می‌باشد.

در ضمن نامبرده در خصوص اجرای مقررات و آئین نامه‌های آموزشی همکاری لازم را با این گروه داشته‌اند.

امضاء مدیر گروه آموزشی: تاریخ دریافت درخواست: تاریخ تکمیل و ارسال درخواست:

مدیر گروه آموزشی موظف است ظرف مدت یک هفته از تاریخ دریافت درخواست نسبت به تکمیل و ارسال آن به کمیته منتخب دانشکده اقدام نماید.



دانشگاه گیلان

# گزارش فعالیت‌های اجرایی جهت ترفیع اعضای هیأت علمی رسمی

فرم شماره 3 از 3

این قسمت توسط عضو هیأت علمی در صورت نیاز کامل گردد.

دبیر محترم کمیته منتخب دانشکده.....

با توجه به اینکه اینجانب عضو هیأت علمی گروه

در دوره زمانی

الی دارای مسئولیت(های):

-  
-  
-  
-

بوده ام و نیز با توجه به شرکت در جلسات زیر (که با توجه به آئین نامه مدیریت خارج از وظایف اینجانب می باشد):

نام جلسه	ساعات تقریبی	ملاحظات

خواهشمنداست طبق مقررات ترفیع اینجانب را بررسی نمائید.

تاریخ:

امضاء عضو هیأت علمی:

این قسمت توسط کمیته منتخب دانشکده کامل گردد.

با توجه به موارد فوق الذکر و طبق آئین نامه ارتقاء نامبرده معادل

امتیاز اجرایی کسب نموده است.

امضاء دبیر کمیته منتخب دانشکده: