الف) توسط متقاضی تکمیل گردد

1. **مشخصات فردی متقاضی: (هیچگونه ارتباط استخدامی با دانشگاه رازی ندارد)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام:**  | **نام خانوادگی:** | **نام پدر:** | **کد ملی (کپی کارت ملی به پیوست می باشد)** | **وضعیت تاهل** |
|  |  |  |  | مجرد متاهل |

1. **سوابق تحصیلی دانشگاهی متقاضی: (آخرین مدرک تحصیلی پیوست است)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته | گرایش | معدل | دانشگاه محل تحصیل-کشور | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق تدریسی متقاضی: (مستندات پیوست است)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دانشگاه/ موسسه آموزشی | عنوان درس هایی که تدریس می نمایید. | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی موسسه | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق پژوهشی متقاضی**: (کلیه مدارک پژوهشی پیوست گردد)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ISI | علمی- پژوهشی | سایر | کنفرانس |
| تعداد مقالات |  |  |  |  |

1. **فهرست دروس درخواستی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس  | دوره | تعداد واحد | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **معرف صلاحیت عمومی متقاضی**2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره همراه | دانشگاه محل خدمت | نوع آشنایی | مدت زمان آشنایی(سال) | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

1. **معرف علمی متقاضی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره همراه | دانشگاه محل خدمت | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. **مشخصات بانکی متقاضی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره همراه | دانشگاه محل خدمت | ملاحظات |
| 1. شماره شبا بانک ملی یا

تجارت : ...................................................................................................1. شماره همراه :..........................................................................................
2. آدرس محل کار :...................................................................................
3. آدرس محل سکونت :......................................
 |  متقاضی:نام و نام خانوادگی: امضاء |

1. توجه شود که حداکثر تعداد واحدی که هر مدرس مدعو به صورت حق التدریس در یک نیمسال می تواند ارائه نماید 10 واحد است.
2. در این قسمت شخص متقاضی می بایستی دو نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه رازی را به عنوان معرف صلاحیت عمومی معرفی نماید،افراد معرف از هر دانشکده دانشگاه رازی می توانند باشند.
3. در این قسمت شخص متقاضی می بایستی دو نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه رازی را به عنوان معرف علمی معرفی نماید،افراد معرف از دانشکده تخصصی باشند.

**ب) توسط گروه آموزشی و دانشکده تکمیل شود :**

**1- دلایل توجیهی در خصوص واگذری دروس بند 5 به متقاضی** (این بند می بایستی توسط مدیر محترم گروه اموزشی تکمیل و تائید شود)

1-1 نبود عضو هیات علمی جهت ارائه دروس مذکور □

2-1 واحدهای موظفی و میزان حق التدریس اعضای هیات در ترم مورد درخواست تکمیل است □

3-1 عدم حضور عضو هیات علمی با تخصص ارائه دروس مذکور به دلیل بیماری، فرصت مطالعاتی و ... در ترم مورد درخواست □

4-1 اگر دلیل دیگری غیر از موارد عنوان شده وجو دارد در این محل ذکر گردد:....................................................................................................

**2- نتیجه مصاحبه و اظهار نظر شورای گروه**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات صورتجلسه شورای گروه** | **اظهار نظر در خصوص توان علمی** | **اظهار نظر در خصوص روابط اجتماعی و قدرت بیان** |
| شماره صورتجلسه | تاریخ صورتجلسه | (امتیاز از 100) | (امتیاز از 100) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**فرایند تائید درخواست مطرح شده (امضاء در هر بخش به منزله تائید می باشد):**

|  |  |
| --- | --- |
| **مدیر گروه آموزشی:****تاریخ تایید در شورای گروه : ......................................****نام و نام خانوادگی:*** گروه دانشجوی دکتری دارد □ ندارد□
* کلیه دانشجویان دکتری واحد تدریس دارند□ ندارند□

**امضاء ومهرگروه آموزشی**: | **رییس دانشکده****یا****معاون آموزشی دانشکده****نام ونام خانوادگی:****امضاء و مهر دانشکده** |
| **نتیجه بررسی کمیته تعیین صلاحیت استادان حق التدریس:****مورد تایید قرار گرفت****مورد تایید قرار گرفت** **تاریخ بررسی :** **امضاء اعضای کمیته :**1. معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه :
2. مدیر حراست دانشگاه :
3. مدیر حوزه ریاست دانشگاه :
4. مدیر دفتر نظارت و ارزیلبی دانشگاه :
 |