

« فرم پیشنهاد ترفیع اعضای هیات علمی »  
دانشگاه پیام نور

تاریخ: ..... تذکره: اطلاعات زیر توسط عضو هیات

علمی تکمیل گردد.

حضور محترم ریاست مرکز: .....

**امشخات فردی**

نام خانوادگی .....	نام .....
نوع استخدام .....	تاریخ آخرین ترفیع .....
منطقه .....	مرکز: .....

**۲ - فعالیت‌های آموزشی:**

۱ - واحد معادل تدریس دروس نظری و عملی (طبق فرم ۳۱/۱):
نیمسال دوم سال تحصیلی .....
نیمسال اول سال تحصیلی .....
۲ - عناوین دروس تدریس شده:
نیمسال اول .....
نیمسال دوم .....
۳ - جمع ساعات هفتگی که جهت رفع اشکال گروهی دانشجویان اختصاص داده‌اید:
نیمسال اول .....
نیمسال دوم .....
۴ - ساعات حضور هفتگی در دانشگاه (مازاد بر کلاسهای رفع اشکال گروهی):
نیمسال اول .....
نیمسال دوم .....

### ۳- فعالیت‌های پژوهشی

- ۱- تالیفات انجام شده در سال گذشته .....  
چگونگی پیشرفت کار.....  
 انتشار یافته  انتشار نیافته
- (فقط مواردی را نام ببرید که به عنوان موظفی خود انجام داده‌اید. از ذکر کارهای قراردادی خودداری کنید.)
- ۲- ترجمه‌های انجام یافته در سال گذشته .....  
چگونگی پیشرفت کار.....  
 انتشار یافته  انتشار نیافته
- ۳- تعداد سری سئوالهای طرح شده که تحویل بانک سئوال شده است (طبق گواهی بانک سئوال):  
.....
- ۴- رده‌های انجام یافته در سال گذشته .....  
چگونگی پیشرفت کار.....
- ۵- مقالات چاپ شده در مجلات معتبر علمی داخلی و خارجی در سال گذشته. (تصویر پیوست)
- ۶- آیا در سال گذشته در سمینار علمی شرکت کرده‌اید؟  
عنوان گزارش ارسالی ..... عنوان سخنرانی .....
- ۷- آیا در سال گذشته از فرصت مطالعاتی استفاده کرده‌اید؟

### ۴- چگونگی مشارکت‌های اجرایی:

- ۱- شرکت در جلسات شورای گروه ..... حضور مرتب  حضور نامرتب
- ۲- میزان مشارکت در برنامه‌ریزیهای آموزشی عالی  خوب  متوسط
- ۳- مشارکت و همکاری با رئیس دانشکده در امور اجرایی .....
- ۴- مشارکت و همکاری با سایر شورا و کمیته‌ها .....

۵ - مسوولیت‌های اجرایی:

چنانچه از تاریخ آخرین ترفیع تاکنون مسوولیت اجرایی داشته اید قید فرمایید.

.....

اینجانب ..... عضو هیات علمی دانشگاه پیام‌نور مرکز .....

باصحت و دقت به سئوالات فوق پاسخ داده و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم و از آن

مدیریت محترم تقاضای ترفیع سال ..... را دارم.

امضاء عضو هیات علمی

تاریخ .....

مطالب مندرج در فرم مربوط به خانم / آقای ..... در تاریخ .....

به این مرکز واصل گردیده مورد بررسی قرار گرفت. اظهار نظر این مرکز در جدولهای زیر جهت اقدام

مقتضی منعکس است.

۶ - چگونگی فعالیت های آموزشی

۱ - بند ۱      تایید می‌شود       تایید نمی‌شود

علت عدم تایید .....

۲ - بند ۲      تایید می‌شود       تایید نمی‌شود

علت عدم تایید .....

۳ - بند ۳      تایید می‌شود       تایید نمی‌شود

علت عدم تایید .....

۴ - بند ۴      تایید می‌شود       تایید نمی‌شود

علت عدم تایید .....

۵ - ارزیابی کیفی و کمی مرکز از نحوه فعالیت‌های آموزشی عضو هیات علمی

عالی       بسیار خوب       خوب       متوسط

۷- چگونگی فعالیت‌های پژوهشی

۱- بند ۱	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۲- بند ۲	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۳- بند ۳	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۴- بند ۴	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۵- بند ۵	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۶- بند ۶	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
علت عدم تایید .....		
۷- ارزیابی کننده کمی مرکز از نحوه فعالیت‌های پژوهشی عضو هیات علمی		
<input type="checkbox"/> عالی	<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب
<input type="checkbox"/> متوسط		

۸- چگونگی مشارکت‌هایی اجرایی:

۱- بند ۱	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
۲- بند ۲	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
۳- بند ۳	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>
۴- بند ۴	تایید می‌شود <input type="checkbox"/>	تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>

موارد مشروحه فوق مورد تایید است و تقاضا دارد با عنایت به ارزشیابی فوق دستور فرمایید نسبت به ترفیع سالانه نامبرده اقدام لازم صورت گیرد.

نام و امضای رئیس مرکز: ..... نام و امضای رئیس: .....