

## جدول ۲: فرم اعلامنظر دانشکده و کمیته ترفيعات دانشگاه

ردیف	موضوع	محل خدمت:	نام و نام خانوادگی:
ردیف	موضوع	محل خدمت:	نام و نام خانوادگی:
۱	اعلام برنامه هفتگی و حضور در دانشگاه به میزان ۴۰ ساعت در ساعت اداری هفته بر اساس وظائف *	نظر دانشکده / مرکز / پژوهشکده	پایه: مرتبه:
۲	اشغال در دانشگاهها و موسسات دیگر (دولتی، غیردولتی، خصوصی و...) در ساعات اداری بدون کسب موافقت کتبی دانشگاه	نظر دانشکده / مرکز / پژوهشکده	آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	کیفیت همکاری و نحوه مشارکت در امور فرهنگی، آموزشی، پژوهشی و اجرائی محوله در قالب ۴۰ ساعت خدمت موظف در این دانشگاه	عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>	عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>
۴	آیا با تمدید قرارداد عضو هیأت علمی موافق هستید؟	آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
توضیحات:			
معاون آموزشی دانشگاه:		رئیس دانشکده:	
امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی

**تبصره ۵:** تأیید گزینه "آری" در ردیف های ۱ و ۴، "خیر" در ردیف ۲ و حداقل "خوب" در ردیف ۳ جهت تمدید قرارداد ضروری است.

\* میزان اوقات صرف شده در وقت اداری که عضو هیأت علمی در چارچوب درخواست و یا قراردادهای دانشگاهی با موافقت دانشکده و تأیید معاونت آموزشی در خارج از دانشگاه دارد در قالب ۴۰ ساعت محسوب می شود.

### جدول ۳: فرم خلاصه امتیازهای عضو هیأت علمی پیمانی و طرح خدمت سربازی

پایه:			مرتبه:	محل خدمت:	نام و نام خانوادگی:	
امتیاز			فعالیت		آینه نامه	ردیف
کمیته ترفیعات	دانشکده	سیستم			ارتقاء	
			فعالیت‌های فرهنگی، تربیتی، اجتماعی	ماده ۱	۱	
			رعایت نظم و انطباق و شیوه آموزشی	۱-۲	۲	
			کیفیت تدریس (دانشجویان ۷۵٪، دانشجویان ممتاز ۲۵٪)	۲-۲	۳	
			کمیت تدریس	۳-۲	۴	
			فعالیت‌های آموزشی	۲ ماده	۵	
			مقالات علمی پژوهشی منتشر شده در نشریات معتبر داخلی و خارجی	۱-۳	۶	
			مجموع امتیاز مقالات علمی پژوهشی، تولید دانش فنی، گزارش‌های علمی طرح‌های پژوهشی، اثر بدیع، تألیف و تصنیف کتاب، کرسی‌های نظریه‌پردازی	۱-۳ ۸-۳ ۹-۳ ۱۰-۳ ۱۲-۳ ۱۴-۳	۷	
			فعالیت‌های پژوهشی و فناوری	۳ ماده	۸	
			حضور فعال و تمام وقت در دانشگاه	۱-۴	۹	
			فعالیت‌های علمی، اجرایی	۴ ماده	۱۰	
			مجموع فعالیت‌های چهارگانه	جمع	۱۱	
معاون آموزشی دانشگاه:			رئیس دانشکده:			
امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی			