

فرم مخصوص اعلام نیاز به نیروهای طرحی، متعهد خدمت، سرباز و حق التدریس به عنوان عضو هیأت علمی دانشگاه

قسمت مربوط به افراد متقاضی:

نام و نام خانوادگی :
آدرس پست الکترونیک:
آدرس پستی دائم:
شماره تلفن:
سابقه تمصیلی با ذکر معدل بعد از مرملة لیسانس: (مداکتر در چهار فط شرع داده شود)
سابقه پژوهش: (مداکتر در چهار فط شرع داده شود و به مقالات، طرمهای تمقیقاتی منتشر شده اشاره شود)
سابقه تدریس و آموزش: (لطفاً هرگونه مستندات مربوط به صورت ضمیمه الماق گردد)
لطفاً دقیقاً تقاضای خود را شرح دهید:
تاریخ و امضاء

قسمت مربوط به مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

عنوان گروه:

آیا مندرجات قسمت مربوط به متقاضی مورد تایید می باشد؟

تعداد متوسط وامد های درسی ارائه شده توسط اعضای فعلی گروه در دو ترم گذشته:

تعداد وامد های درسی قابل ارائه به فرد متقاضی (از نظر موضوعی و توانمندی فرد متقاضی)

میزان و نقش فرد متقاضی در فعالیت های پژوهشی گروه:

توضیحات بیشتر قابل بیان در توجیه جذب فرد متقاضی:

تاریخ و امضا

قسمت مربوط به معاون آموزشی دانشکده علوم پزشکی سیرجان:

آیا مندرجات قسمت های قبل در مد کفایت بوده و آیا شرع فاصی بر آن وجود دارد؟

آیا امکانات عمومی دانشکده مانند فضا و اتاق کار و آزمایشگاهها در مد کافی برای بکارگیری فرد متقاضی است؟

تعداد اعضای هیات علمی گروه (به تفکیک رتبه و نوع استخدام)؟

توضیحات اضافه قابل بیان در تومیه جذب فرد متقاضی:

مجم کاری گروه: (لطفاً در مقایسه با سایر گروه های دانشکده و وضعیت کاری استانداردی که طبق قانون باید مد نظر باشد)

- بسیار زیاد و بسیار بیشتر از موظفی
- زیاد و کمی بیشتر از مد موظفی
- در مد متعارف و موظفی
- کمتر از مد متعارف و موظفی

تاریخ و امضا

قسمت مربوط به رئیس دانشکده علوم پزشکی سیرجان:

آیا مندرجات قسمت های قبلی در مد کفایت بوده و آیا شرح خاصی بر آن وجود دارد؟

میانگین و کمترین و بیشترین تعداد وامد های درسی ارائه شده توسط اعضای هیأت علمی گروه در ۳ ترم گذشته:

میانگین نمرات کیفیت تدریس اعضای گروه در ۳ ترم گذشته:

نظر نهایی رئیس دانشکده علوم پزشکی سیرجان:

- توصیه اکید بر جذب
- توصیه بر جذب در صورت وجود منابع
- جذب نامبرده در صورت امکان
- ضرورتی بر جذب تشفیص داده نشد

تاریخ و امضا