

فرم درخواست صدور مجوز برای طی دوره های کوتاه مدت خارج از کشور

فرم شماره یک

احتراماً اینجانب عضو هیئت علمی دانشکده گروه واحد
.....

متقاضی گذراندن ماه دوره آموزشی خارج از کشور می باشم:

تاریخ احتمالی عزیمت :

طول دوره :

عنوان دوره :

کشور :

نام مرکز آموزش دهنده:

ضرورت دوره آموزشی برای دانشگاه: راه اندازی روش درمانی جدید C راه اندازی رشته جدید C

موارد دیگر ذکر شود.

آیا در پنج سال گذشته از این فرصت استفاده نموده اید؟ بلی C خیر C چه مدت؟ کدام کشور؟

تسهیلات استفاده شده و نتایج حاصله چه بوده است؟

امضاء عضو هیئت علمی

تعهد نامه جایگزین

اینجانب عضو هیئت علمی واحد گروه در مدت دوره کوتاه

مدت متقاضی فوق وظائف آموزشی پژوهشی ایشان را تقبل می نمایم

امضاء عضو هیئت علمی جایگزین

موافقت گروه آموزشی در تاریخ جلسه شورای گروه یا شورای واحد فوق تخصصی

مطرح و با اکثریت آرا ضرورت طی دوره آموزش ایشان مورد تأیید قرار گرفت:

امضاء رئیس واحد (گروه فوق تخصصی) مربوطه

امضاء اعضا واحد (گروه فوق تخصصی) مربوطه

موافقت دانشکده در تاریخ جلسه شورای آموزشی پژوهشی دانشکده مطرح و ضمن تأیید

ضرورت طی دوره مورد موافقت قرار گرفت.

امضاء رئیس دانشکده



فرم ارائه گزارش سفر به دانشکده و معاونت آموزشی دانشگاه

فرم شماره دو

احتراماً بدینوسیله اطلاع می‌رساند که براساس حکم مأموریت آموزشی.....دانشگاه
اینجانب از تاریخ..... تا در کنار..... مرکز
.....مهارت های زیر را فرا گرفته ام و طی برنامه های پیوست به دیگر اعضاء واحد یا گروه
خود یا افراد دیگر براساس لیست پیوست آموزش داده ام.
امضاء عضو هیئت علمی

امضاء اعضاء واحد یا گروه

مراتب مورد تایید گروه است .

امضاء مدیر گروه

مراتب فوق مورد تایید دانشکده می باشد.

امضاء رئیس دانشکده

فرم ارائه گزارش سفر و درخواست پاداش

فرم شماره سه :

احتراماً بدینوسیله به اطلاع می‌رساند که براساس حکم مأموریت آموزشی با شماره و تاریخ اینجانب از تاریخ تا تاریخ با همکاری مرکز مهارت‌های زیر را فرا گرفته و طی برنامه‌های پیوست به دیگر اعضای واحد یا گروه خود یا افراد دیگر بر اساس لیست پیوست آموزش داده‌ام.

امضاء عضو هیئت علمی متقاضی

مراتب مورد تائید گروه است .

امضاء مدیر گروه

مراتب فوق مورد تائید دانشکده می‌باشد.

امضاء رئیس دانشکده