مدیر محترم مرکز تحقیقات ...................................................

احتراماً نظر به اینکه در تاریخ ..................................... یک سال از پایه استحقاقی اینجانب .................................. می­گذرد و در این مدت بصورت تمام وقت به انجام امور آموزشی، پژوهشی و اجرایی اشتغال بکار داشته­ام، لذا خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به اعطای یک پایه استحقاقی اینجانب اقدام لازم مبذول گردد./د

نام و نام خانوادگی : امضاء : تاریخ:

ریاست محترم پژوهشکده علوم پایه سلامت

با سلام

احتراماً با توجه به سوابق آموزشی، پژوهشی و اجرایی آقای/ خانم دکتر ................................. در سال ............. اعطای یک پایه استحقاقی به نامبرده از نظر این گروه بلامانع می­باشد.

رئییس مرکز تحقیقات : امضاء: تاریخ:

چک لیست معیارهای ترفیع پایه (اعطای پایه استحقاقی)

نام و نام خانوادگی: ............................................... مرتبه علمی: .............................................................پایه فعلی: .......................................................

تاریخ دریافت آخرین پایه استحقاقی: ........................................ مسئولیت اجرایی فعلی: ..........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | معیار | میزان |
| 1 | تعداد واحد های آموزشی موظف (معادل سازی شده) |  |
| 2 | کیفیت تدریس (نمره کل ارزشیابی در دونیمسال گذشته) |  |
| 3 | امتیاز پژوهشی کسب شده |  |
| 4 | ساعات فعالیت­های اجرایی و حضور در کمیته­ها و شوراها |  |
| 5 | میزان فعالیت در راستای توسعه فردی (ساعات حضور و یا تدریس در کارگاه­ها، کلاس­های آموزشی، کنفرانس­ها و ...) |  |
| 6 | میزان فعالیت­های تخصصی، درمانی درون دانشگاهی |  |
| 7 | ساعات مشاوره، راهنمایی و پاسخگویی به سؤالات دانشجویان |  |
| 8 | ساعات انجام فعالیت­های دینی، فرهنگی و اجتماعی |  |

1. ماده 13 آئین نامه استخدامی عضو هیئت علمی:

به اعضای هیئت علمی در قبال هر یک سال خدمت قابل قبول یک پایه ترفیع اعطا می گردد.

رئییس مرکز تحقیقات معاون پژوهش و فن آوری پژوهشکده علوم پایه سلامت