**صورتجلسه کمیته ترفیع پایه دانشکده پیراپزشکی مورخه .........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | پایه قبلی | پایه پیشنهادی | بازه زمانی ترفیع پایه | | امتیاز آموزشی | | امتیاز پژوهشی | | \*\*\*\*  امتیاز ذخیره سه سال قبل | سمت اجرایی | وضعیت اشتغال در بازه زمانی  1.ماموریت آموزشی  2.مرخصی بدون حقوق  3.مرخصی زایمان  4. فاصله خدمتی | نظریه کمیته ترفیع پایه دانشکده | | نظریه کمیته ترفیع پایه دانشگاه | | توضیحات |
| \*  کمیت آموزشی | \*\*  کیفیت  آموزشی | \*\*\*  امتیاز  مقاله | امتیاز سایر موارد |
| از تاریخ | تا تاریخ | موافقت دارد | موافقت ندارد | موافقت دارد | موافقت ندارد |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

جلسه کمیته ترفیع پایه دانشکده پیراپزشکی مربوط به ماه ............. در مورخ ....................تشکیل گردید و پس از بررسی مستندات ارائه شده بر اساس دستورالعمل ترفیع پایه سالانه با درخواست ترفیع پایه اعضاء هیئت علمی به شرح جدول زیر تصمیم گیری شد:

**جلسه کمیته ترفیع پایه معاونت آموزشی مورخ ................................... تشکیل گردید و پس از بررسی مستندات ارائه شده بر اساس دستورالعمل ترفیع پایه سالانه با درخواست ترفیع پایه اعضاء هیئت علمی به شرح جدول فوق الذکرتصمیم گیری شد.**

**رئیس دانشکده معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه معاون آموزشی دانشگاه رئیس دانشگاه**