

شماره: ۹۲-۹-۱۳
تاریخ: ۳۵/۵۱۳۱۴
پیوست: دارد

باسمه تعالی

روسای محترم هیات اجرایی جذب استانها، واحدها و مراکز دانشگاهی

سلام علیکم

با احترام، در اجرای بخشنامه شماره ۳۵/۵۱۳۱۴ مورخ ۹۲/۲/۲۴ موضوع ماموریت / انتقال اعضای محترم هیات علمی برای ترم دوم سال تحصیلی ۹۲/۹۳ و به منظور تسهیل و ایجاد وحدت رویه مقرر فرمائید با توجه به اصول زیر عمل شود:

۱- با توجه به ماده ۳ بخشنامه فوق الاشاره مقتضی است مدارک مورد نیاز بر اساس بند ۲ این بخشنامه از تاریخ ۹۲/۹/۱۵ تا ۹۲/۱۰/۱۵ توسط معاون آموزشی واحد مبدا تهیه و حداکثر تا تاریخ ۹۲/۱۰/۲۵ در دبیرخانه این دفتر ثبت شود.

۲- فقط مدارک زیر مورد نیاز است:

الف) فرم تکمیل شده پیوست تحت عنوان "فرم تقاضای ماموریت/انتقال" با امضای اشخاص و مسئولین مشخص شده در فرم.

ب) اولین و آخرین حکم کارگزینی در وضعیت استخدامی و مرتبه علمی فعلی.

ج) نامه معاون آموزشی واحد مبدا مبنی بر تکمیل بودن مدارک فوق و ارسال آن به دفتر استخدام و تامین هیات علمی.

بدیهی است به مدارک اضافه و خارج از موارد فوق ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۳- طبق ماده ۳ بخشنامه فوق الاشاره کلیه مدارک و مکاتبات توسط معاون آموزشی واحد مبدا انجام و در نهایت در قالب مدارک بند ۲ به این دفتر ارسال شود.

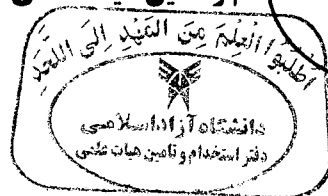
این دفتر پس از اخذ موافقت های لازم طبق بخشنامه فوق الاشاره، قبل از شروع ترم دوم سال تحصیلی ۹۲/۹۳ ابلاغ های لازم را برای واحد مقصد و رونوشت به واحد مبدا، هیات اجرایی جذب استان های مبدا و مقصد صادر خواهد نمود. بدیهی است هرگونه ماموریت و انتقال پس از ابلاغ فوق قابل انجام می باشد.

با آرزوی توفیق الهی

دکتر اصغر کشنکار

مدیر کل دفتر استخدام و تامین هیات علمی

۱۳۹۲ / ۹ / ۵



۹۲/۹/۳



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

دانشگاه آزاد اسلامی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم تقاضای ماموریت / انتقال

توسط متقاضی تکمیل می گردد	<p>معاون محترم آموزشی واحد / مرکز:</p> <p>لطفاً با توجه به بخشنامه شماره ۳۵/۵۱۳۱۴ مورخ ۹۲/۲/۲۴ در خصوص نقل و انتقال اعضای هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی تقاضا دارم با انتقال / ماموریت اینجانب عضو هیات علمی رشته دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز به واحد/مرکز موافقت فرمایند. شماره تلفن همراه:</p> <p>دلایل درخواست انتقال:</p>
	<p>وضعیت همکاری: پیمانی <input type="checkbox"/> از تاریخ: آزمایشی <input type="checkbox"/> از تاریخ: قطعی <input type="checkbox"/> از تاریخ:</p> <p>نوع همکاری: تمام وقت مرتبه علمی: مربی <input type="checkbox"/> از تاریخ: استادیار <input type="checkbox"/> از تاریخ: دانشیار <input type="checkbox"/> از تاریخ: استاد <input type="checkbox"/> از تاریخ:</p> <p>نظر رئیس واحد دانشگاهی (مبدا): با ماموریت/انتقال نامبرده از این واحد</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضا، مهر تاریخ:</p> <p>موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته:</p> <p>تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/></p> <p>تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
توسط واحد مبدا تکمیل می گردد	<p>نظر رئیس واحد دانشگاهی (مقصد): باماموریت/انتقال نامبرده به این واحد</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضا، مهر تاریخ:</p> <p>موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته:</p> <p>تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/></p> <p>تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان (استان مبدا): با ماموریت/انتقال نامبرده</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضا، مهر تاریخ:</p> <p>موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>
توسط هیات اجرای جذب استان مبدا	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان (استان مقصد): با ماموریت/انتقال نامبرده</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضا، مهر تاریخ:</p> <p>موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>
	<p>نظر رئیس هیات اجرای جذب استان (استان مقصد): با ماموریت/انتقال نامبرده</p> <p>نام و نام خانوادگی: امضا، مهر تاریخ:</p> <p>موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>