



شماره:

تاریخ:

پوست:

فرم اخذ مجوز پرداخت حق جذب اعضای هیأت علمی
(از سهم ۵۰٪ از اختیارات ریاست استان)

نام و نام خانوادگی		
رشته تحصیلی		
مرتبۀ علمی		
تاریخ استخدام		
تمام وقت		نوع همکاری
نیمه وقت		
قراردادی		وضعیت همکاری
پیمانی		
رسمی قطعی		
بورسیه		
عنوان پست	میزان ساعت حضور در هفته	مشارکت در امور اجرایی (عنوان پست سازمانی قید شود)
در صورتیکه پست اجرایی صرفاً مدیر گروه می باشد (تعداد دانشجویان گروه قید شود)		
نحوه و میزان همکاری (تأییدیه پژوهش ارسال گردد)		مشارکت در امور اقتصادی و دانش بنیان
مستولان اجرایی مجلات و نشریات سردبیر/ مدیر مسئول/ مدیر داخلی/ هیأت تحریریه (تأییدیه کمیسیون نشریات دانشگاه ارائه گردد)		مشارکت در امور پژوهشی (ملاک سال ۱۳۹۵ می باشد)
		پژوهشگر برتر در سطح کشور/ استان/ واحد
درصد پیشنهادی ریاست واحد جهت تخصیص حق جذب جدید		

مهر و امضا ریاست
واحد دانشگاهی