**فرم شماره 3**

**دانشگاه لرستان**

باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

گواهی صلاحیت/مجوز تدریس موقت

(ویژه اعضای هیات علمی و مدرسان مدعو)

**(در سه نسخه توسط دانشکده ذیربط تایپ و تکمیل و به امضای معاون آموزشی دانشگاه رسانده و در دبیرخانه آن معاونت ثبت می­شود)**

به استناد مفاد شیوه­نامه به­کارگیری استادان و مدرسان مدعو (حق­التدریس) مصوب شورای آموزشی دانشگاه، صلاحیت تدریس موقت آقای/ خانم ..................................... با مشخصات ذیل برای تدریس موقت در گروه آموزشی ............................ در دانشکده/ مرکز ...................... به استناد صورت جلسه شماره ............... مورخ ...................... شورای آموزشی/ تحصیلات تکمیلی دانشگاه صرفاً در نیمسال ............................................. تأیید می­شود.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | رشته تحصیلی: |
| نام پدر: | آخرین مدرک تحصیلی: |
| کد ملی: | محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی: |
| شماره شناسنامه: | شماره حساب بانک تجارت: |
| محل تولد: | شماره تلفن: |
| محل صدور شناسنامه: | آدرس: |
| وضعیت تاهل: |

این گواهی صرفاً جهت همکاری موقت آموزشی نامبرده در نیمسال­های مذکور با دانشگاه (در صورت نیاز) صادر گردیده و برای تدریس دروس مرتبط با تخصص مدرس اعتبار دارد و ارزش قانونی دیگری ندارد. همچنین دانشگاه لرستان (مراکز آموزش عالی وابسته و دانشکده­ها) هیچ گونه تعهدی برای استخدام مدرس ندارد.

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**مهر و امضاء**