**فرم شماره 1**

**دانشگاه لرستان**

باسمه تعالی

شماره دبیرخانه دانشکده/مرکز:

 تاریخ:

درخواست صدور مجوز تدریس موقت

(ویژه اعضای هیات علمی و مدرسان مدعو)

**(در دو نسخه تنظیم شود. درج کلیه اطلاعات الزامی است. تصویر مدرک تحصیلی و فرم کارگروه علمی پیوست شود.)**

 **مدیر محترم گروه آموزشی** ......................................

 با سلام و احترام، اینجانب ................................................. دارای مدرک تحصیلی ..................................... رشته .................................... با مشخصات ذیل متقاضی همکاری موقت آموزشی (حق­التدریس) با آن گروه هستم. مستدعی است دستور فرمایند اقدام لازم به عمل آید.

**نام و نام خانوادگی متقاضی/ امضا و تاریخ**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |
| جنسیت:  | وضعیت تاهل: |

 **بررسی و اعلام نظر در خصوص درخواست تدریس متقاضی:**

|  |
| --- |
| **اعلام نظر شورای گروه آموزشی:**تقاضای همکاری متقاضی در جلسه مورخ ........................................ شورای آموزشی گروه ........................ مطرح و برای تدریس دروس: ......... ...................................................................................................................................................... در نیمسال .............................. در صورت اعلام­نظر مثبت کارگروه علمی مورد تایید قرار گرفت. **مهر و امضای مدیر گروه آموزشی** |
| **اعلام نظر شورای آموزشی دانشکده/مرکز:**تقاضای همکاری متقاضی و نتیجه ارزشیابی کارگروه علمی در جلسه مورخ .................................. شورای آموزشی دانشکده/مرکز ........................ مطرح و مورد تایید قرار گرفت؛ بنابراین برای طرح در شورای آموزشی دانشگاه و اخذ مجوز ارسال می­گردد. **مهر و امضای معاون آموزشی دانشکده/ مدیر مرکز** |
| **اعلام نظر شورای آموزشی دانشگاه:**تقاضای همکاری متقاضی و نتیجه ارزشیابی کارگروه علمی در جلسه مورخ ........................................ شورای آموزشی دانشگاه مطرح گردید. نظر شورا برای تدریس دروس مرتبط با تخصص نامبرده به قرار ذیل است: مجوز دائم  مجوز موقت (..............................................................)  مخالفت شد. **مدیر امور آموزشی دانشگاه** |
| **اعلام نظر مدیریت حراست دانشگاه:** **امضا و تاریخ** |

بسمه تعالي

**فرم شماره 2**

**نتيجه ارزشيابي كارگروه بررسي توانايي علمي (مخصوص مدرسان مدعو غیر عضو هیات علمی) – دانشگاه لرستان**

 پرونده بررسي توانايي علمي برادر/ خواهر ......................................... داراي مدرك تحصيلي: ............................... محل اخذ مدرک: ...................

متقاضي همکاری موقت آموزشی در قالب حق‌التدريس در گروه آموزشی: .......................................... دانشکده/مرکز ................................ دانشگاه لرستان در جلسه مورخ: .............................................. كارگروه توانايي علمي مطرح و وفق مقررات به شرح ذیل بررسي گرديد:

|  |
| --- |
| **اعضای كارگروه بررسي توانايي علمي** |
| رئیس دانشکده/ نام و نام خانوادگی/ امضاء | مدیر گروه آموزشی ذیربط / نام و نام خانوادگی/ امضاء |
| معاون آموزشی دانشکده / نام و نام خانوادگی/ امضاء | عضو هیأت علمی متخصص / نام و نام خانوادگی/ امضاء |
| نماینده هیأت اجرایی جذب / نام و نام خانوادگی/ امضاء | عضو هیأت علمی متخصص / نام و نام خانوادگی/ امضاء |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شاخص** | **حداكثر امتياز** | **مستندات­لازم** | **امتياز** |
| 1 | چاپ مقالات در مجلات مرتبط با رشته تخصصي در مجلات علمي­پژوهشي، علمي ترويجي و ساير مجلات معتبر | **20** | مقالات مربوطه |  |
| 2 | سخنرانی، ارائه و يا چاپ مقالات در كنگره‌هاي داخلي و خارجي | **5** | مستندات­مربوطه |  |
| 3 | تأليف و ترجمه كتاب | **15** | مستندات­مربوطه |  |
| 4 | افتخارات علمي مانند دانشجوي نمونه كشوري، جشنواره‌هاي ملي، رتبه‌هاي اول تا سوم آزمون ورودي در رشته و فارغ‌التحصيل رتبه اول دوره كارشناسي­ارشد و دكتري | **15** | مستندات معتبر |  |
| 5 | مجري و يا همكاري در پروژه‌هاي پژوهشي | **5** | گواهي معتبر |  |
| 6 | كيفيت دانشگاه محل تحصيل كارشناسي ارشد و دكتري | **10** | -- |  |
| 7 | سوابق تدريس، تهيه طرح درس (هر نیمسال­حداکثر 5 امتیاز) | **20** | گواهي‌ معتبر |  |
| 8 | معدل نمرات كارشناسي، كارشناسي ارشد و دكتري و نمره پايان‌نامه و رساله | **10** | مستندات معتبر |  |
| 9 | عضويت در بنياد نخبگان و دفاتر استعدادهاي درخشان دانشگاه | **20** | مستندات معتبر |  |
| 10 | اخذ جايزه از جشنواره يا المپياد معتبر علمي | **15** | مستندات­معتبر |  |
| 11 | تسلط به زبان رايج در مجا‌مع علمي (عربي- انگليسي- فرانسوي- آلمانی و...) | **5** | **مستندات معتبر**  |  |
| 12 | شركت در كارگاه‌هاي تخصصي معتبر  | **10** | مستندات معتبر |  |
| 13 | ارزيابي از مصاحبه (تدريس آزمايشي) | **20** | نظر کارگروه |  |
| 14 | **جمع امتیاز:** |  |
| **نظر نهایی اعضای کارگروه برای مجوز علمی تدریس در دروس مرتبط با تخصص متقاضی:**   مجوز دائمی  مجوز موقت  صلاحیت علمی ندارد |

**توجه: جهت همکاری آموزشی بصورت حق التدریس کسب حداقل 50 امتیاز برای مدعوین با مدرک کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی الزامی است.**

**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 آقای/ خانم ............................................... با مشخصات ذیل برای تدریس در گروه آموزشی ................................ در دانشکده/ مرکز ............................. به استناد صورت جلسه شماره ............... مورخ ......................... شورای آموزشی/ تحصیلات تکمیلی دانشگاه از نیمسال / صرفاّ در نیمسال ......... سال تحصیلی .......... 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 صرفا جهت همکاری موقت آموزشی نامبرده به صورت حق­التدریس با دانشگاه (در صورت نیاز) صادر گردیده و برای تدریس دروس مرتبط با تخصص مدرس اعتبار دارد و ارزش قانونی دیگری ندارد.

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**مهر و امضاء**