



دانشگاه لرستان

فرم شماره ۱

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 (حق التدریس) 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 صورت اعلام نظر 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 می گردد.
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

نتیجه ارزشیابی کارگروه بررسی توانایی علمی (مخصوص مدرسان مدعو غیر عضو هیات علمی) - دانشگاه لرستان

پرونده بررسی توانایی علمی برادر/ خواهر دارای مدرک تحصیلی: محل اخذ مدرک:
 متقاضی همکاری موقت آموزشی در قالب حق التدریس در گروه آموزشی: دانشکده/مرکز
 دانشگاه لرستان در جلسه مورخ: کارگروه توانایی علمی مطرح و وفق مقررات به شرح ذیل بررسی گردید:

اعضای کارگروه بررسی توانایی علمی	
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	حداکثر امتیاز	مستندات لازم	امتیاز
۱	چاپ مقالات در مجلات مرتبط با رشته تخصصی در مجلات علمی پژوهشی، علمی ترویجی و سایر مجلات معتبر	۲۰	مقالات مربوطه	
۲	سخنرانی، ارائه و یا چاپ مقالات در کنگره‌های داخلی و خارجی	۵	مستندات مربوطه	
۳	تألیف و ترجمه کتاب	۱۵	مستندات مربوطه	
۴	افتخارات علمی مانند دانشجوی نمونه کشوری، جشنواره‌های ملی، رتبه‌های اول تا سوم آزمون ورودی در رشته و فارغ‌التحصیل رتبه اول دوره کارشناسی ارشد و دکتری	۱۵	مستندات معتبر	
۵	مجری و یا همکاری در پروژه‌های پژوهشی	۵	گواهی معتبر	
۶	کیفیت دانشگاه محل تحصیل کارشناسی ارشد و دکتری	۱۰	--	
۷	سوابق تدریس، تهیه طرح درس (هر نیمسال حداکثر ۵ امتیاز)	۲۰	گواهی معتبر	
۸	معدل نمرات کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری و نمره پایان‌نامه و رساله	۱۰	مستندات معتبر	
۹	عضویت در بنیاد نخبگان و دفاتر استعدادهای درخشان دانشگاه	۲۰	مستندات معتبر	
۱۰	اخذ جایزه از جشنواره یا المپیاد معتبر علمی	۱۵	مستندات معتبر	
۱۱	تسلط به زبان رایج در مجامع علمی (عربی- انگلیسی- فرانسوی- آلمانی و...)	۵	مستندات معتبر	
۱۲	شرکت در کارگاه‌های تخصصی معتبر	۱۰	مستندات معتبر	
۱۳	ارزیابی از مصاحبه (تدریس آزمایشی)	۲۰	نظر کارگروه	
۱۴	جمع امتیاز:			

نظر نهایی اعضای کارگروه برای مجوز علمی تدریس در دروس مرتبط با تخصص متقاضی:

مجاز دائمی مجوز موقت صلاحیت علمی ندارد

توجه: جهت همکاری آموزشی بصورت حق التدریس کسب حداقل ۵۰ امتیاز برای مدعوین با مدرک کارشناسی ارشد یا دکتری تخصصی الزامی است.

فرم شماره ۳

شماره:

تاریخ:



دانشگاه لرستان

باسمه تعالی
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 می شود)

به استناد مفاد شیوه نامه به کارگیری استادان و مدرسان مدعو (حق التدریس) 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 / صرفاً در نیمسال سال تحصیلی تأیید می شود.

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 به صورت حق التدریس 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