



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد اهواز

شماره :
تاریخ :
پیوست :

باسمه تعالی

فرم تقاضای تدریس در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز

مدیر محترم گروه آموزشی

سلام علیکم؛

احتراماً اینجانب دارای مدرک تحصیلی در رشته از دانشگاه با معدل تقاضای تدریس دروس مشروحه ذیل در گروه آموزشی را دارم. خواهشمند است اقدامات مقتضی را مبذول نمایند.

نام درس	رشته	مقطع

نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء

ریاست محترم دانشکده

سلام علیکم؛

احتراماً با توجه به نیاز گروه و احراز شرایط بخشنامه « شرایط حق التدریس » ابلاغی آبان ماه ۹۳ و انجام مصاحبه علمی و تخصصی صلاحیت علمی و اخلاقی ایشان مورد تایید است و جهت انجام مراحل اداری اخذ کد استادی معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء

مدیر کل آموزش دانشگاه

سلام علیکم؛

احتراماً خواهشمند است با توجه به نیاز و تایید گروه آموزشی دستور فرمایید نسبت به اخذ کد استادی اقدامات مقتضی صورت گیرد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده تاریخ و امضاء

مدیر محترم کارگزینی هیات علمی، طبق مقررات اقدام شود.

معاون آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء

مدیر کل آموزش دانشگاه

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء

نشانی: اهواز- بزرگراه گلستان فرهنگ شهر کد پستی ۳۷۳۳۳۳-۶۱۳۴۹ صندوق پستی ۱۹۱۵

تلفن: ۲۴-۳۳۴۸۴۲۰ ۳۹-۳۳۴۸۳۳۶ نمابر: ۳۳۲۹۲۰۰



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد اهواز

شماره:
تاریخ:
پیوست:

باسمه تعالی

صورتجلسه شورای تخصصی گروه آموزشی جهت بررسی صلاحیت متقاضیان تدریس

در روز مورخ جلسه شورای تخصصی گروه آموزشی برگزار شد. در این جلسه مستندات متقاضیان تدریس بررسی و مصاحبه علمی از ایشان به عمل آمد؛ و در نهایت براساس نمره مصاحبه علمی و مستندات، افراد واجد شرایط جهت معرفی به دانشکده به منظور طی مراحل اخذ کد استادی به شرح جدول ذیل انتخاب شدند.

جدول ۱ لیست اسامی افراد متقاضی تدریس گروه آموزشی					
ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی

جدول ۲ لیست افراد تایید شده توسط گروه جهت اخذ کد استادی	
ردیف	نام و نام خانوادگی

لیست اسامی و امضاء اعضای شورای تخصصی گروه آموزشی			
ردیف	نام و نام خانوادگی	امضاء	امضاء
۱-			
۲-			
۳-			
	نام و نام خانوادگی مدیر گروه		تاریخ و امضاء

نشانی: اهواز- بزرگراه گلستان فرهنگ شهر کد پستی ۳۷۳۳۳۳-۶۱۳۴۹ صندوق پستی ۱۹۱۵

تلفن: ۲۴-۳۳۴۸۴۲۰ ۳۹-۳۳۴۸۳۳۶ نمابر: ۳۳۲۹۲۰۰

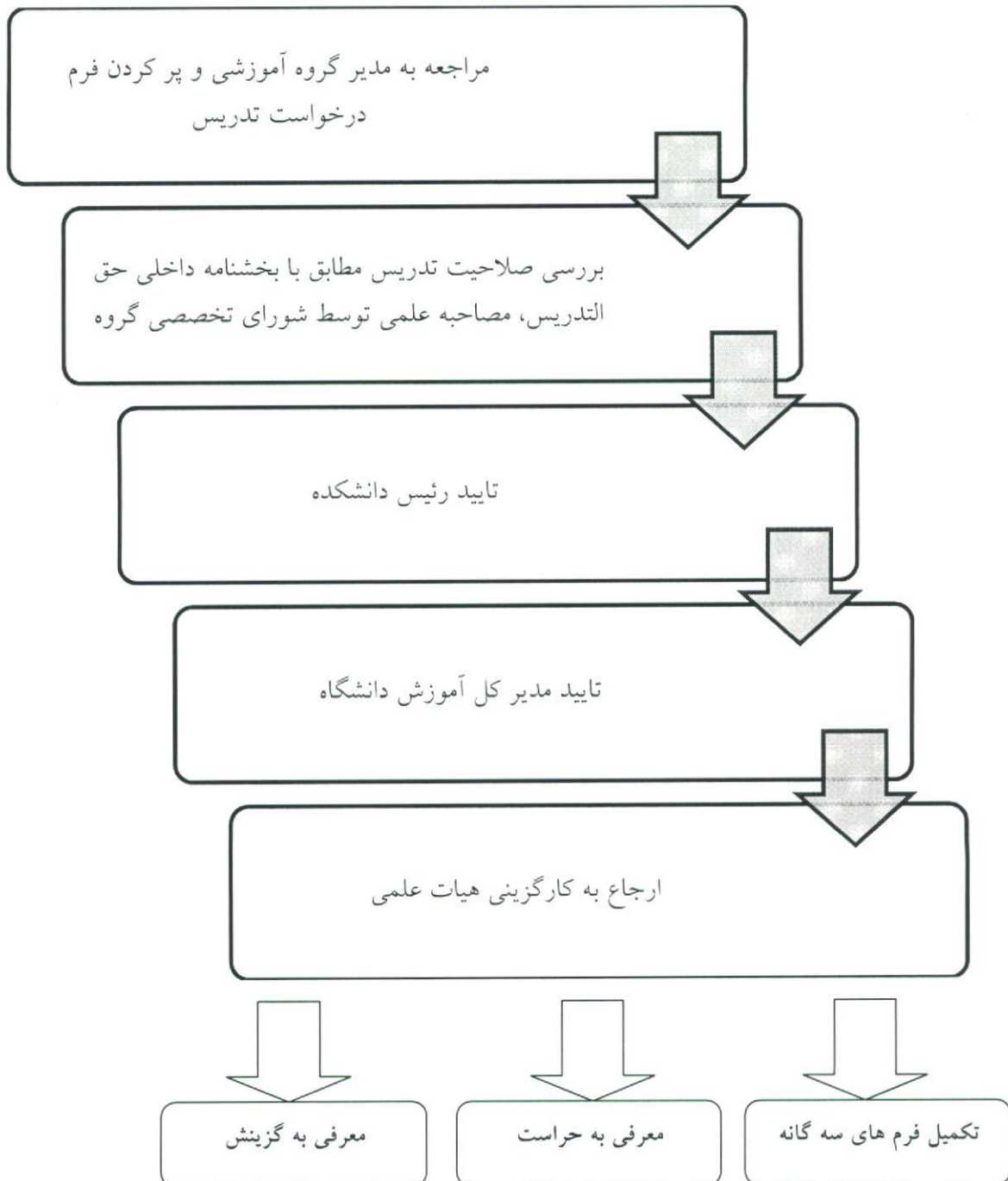


شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرآیند اخذ کد استادی



پس از اخذ تاییدیه از حراست و گزینش با امضاء معاون آموزشی، کد استادی صادر می گردد.



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد اهواز

شماره: _____
تاریخ: _____
پیوست: _____

چک لیست احراز شرایط بخشنامه جهت اختصاص کد استادی و مجوز تدریس

- | | | |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | ۱ | معدل کارشناسی |
| <input type="checkbox"/> | ۲ | معدل کارشناسی ارشد |
| <input type="checkbox"/> | ۳ | سابقه تدریس |
| <input type="checkbox"/> | ۴ | همخوانی مدارک تحصیلی دو مقطع آخر |
| <input type="checkbox"/> | ۵ | سابقه آموزشی مرتبط با دروس درخواست تدریس |
| <input type="checkbox"/> | ۶ | فرم ب (کارمندان واحد) |
| <input type="checkbox"/> | ۷ | مجوز تدریس از واحد مبدا (هیات علمی سایر واحد ها) |
| <input type="checkbox"/> | ۸ | مدرک امتحان جامع (دانشجویان دکتری) |
| <input type="checkbox"/> | ۹ | تایید بندهای ۱۰ و ۱۷ توسط متقاضی (امضاء) |
| <input type="checkbox"/> | ۱۰ | فرم ج (دروس سرویسی) |
- امضاء متقاضی

ارسال مدارک ذیل جهت اخذ کد استادی ضروری است:

- ۱- فرم درخواست تدریس
- ۲- چک لیست احراز شرایط آیین نامه حق التدریس
- ۳- فرم الف پیوست بخشنامه حق التدریس
- ۴- صورتجلسه شورای تخصصی گروه که به امضاء دست کم ۳ نفر از اعضاء رسیده باشد.
- ۵- فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه (۲ سری)
- ۶- فتوکپی کارت ملی (۲ سری)
- ۷- فتوکپی کارت پایان خدمت (۲ سری)
- ۸- عکس ۴ × ۳ جدید (۶ قطعه)
- ۹- فتوکپی ریز نمرات و مدرک تحصیلی کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری (۲ سری)

توضیحات:

امضاء مدیر گروه

نشانی: اهواز- بزرگراه گلستان فرهنگ شهر کد پستی ۳۷۳۳۳۳-۶۱۳۴۹ صندوق پستی ۱۹۱۵

تلفن: ۲۴-۳۳۴۸۴۲۰ ۳۹-۳۳۴۸۳۳۶ نمابر: ۳۳۲۹۲۰۰