فرم درخواست تمدید مأموریت آموزشی

« موضوع ماده 48 آئین نامه اداری و استخدامی اعضاء غیر هیأت علمی »

|  |  |
| --- | --- |
| **1- وزارت / مؤسسه** | **2 – نام و نام خانوادگی:** |
| **3 – محل جغرافیائی خدمت :** | **4 – عنوان واحد سازمانی :** |
| **5 – عنوان پست سازمانی :** | **6 – عنوان رشته شغلی فعلی :** |
| **7 – تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی (21 ماه ) :**  **تاریخ شروع : روز ماه سال تاریخ خاتمه : روز ماه سال** | |
| **8 – شماره و تاریخ سند تعهد خدمت مستخدم :**  **شماره : تاریخ : شماره دفتر اسناد رسمی :** | |
| **9 – وضعیت تحصیلی** | |
| **عنوان مؤسسه آموزشی :** | **رشته تحصیلی :** |
| **مقطع تحصیلی : □ لیسانس □ فوق لیسانس □ دکترا** | |
| **طریقه پذیرش در مؤسسه آموزشی : □کنکور سراسری □ سایر سازمانها**  **شماره مجوز : □ تاریخ مجوز :** | |
| **شیوه آموزش : □ روزانه □ شبانه** | **تعداد کل واحدهای درسی دوره**  **واحد :** |
| **تعداد واحدهای درسی طی شده در نیم سال اول دوم سوم چهارم پنجم ششم هفتم هشتم**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **هر نیم سال تحصیلی :** | |
| **تعداد واحدهای درسی باقیمانده : واحد درسی ........... واحد پایان نامه واحد** | |
| **10- نام و نام خانوادگی مقام مسئول مؤسسه آموزشی :**  **عنوان پست سازمانی :**  **تاریخ : امضاء** | |
| **11- تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی پیشنهادی مازاد بر 21 ماه :**  **تاریخ شروع : روز ماه سال**  **تاریخ خاتمه : روز ماه سال** | **12 – رشته شغلی مورد نظر پس از پایان تحصیل :** |
| **13 – نام ونام خانوادگی مقام مسئول دستگاه :**  **عنوان پست سازمانی :**  **تاریخ امضاء** | |