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**  |