

شماره: _____
تاریخ: _____
پیوست: _____

فرم تقاضای ماموریت / انتقال

توسط متقاضی تکمیل می گردد.	<p>معاون محترم آموزشی واحد / مرکز:</p> <p>لطفاً با توجه به بخشنامه شماره ۳۵/۵۱۳۱۴ مورخ ۹۲/۲/۲۴ در خصوص نقل و انتقال اعضای هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی تقاضا دارم با انتقال / ماموریت اینجانب عضو هیات علمی رشته دانشگاه آزاد اسلامی واحد/مرکز به واحد/مرکز موافقت فرمایند. شماره تلفن همراه: _____ محل امضا و تاریخ: _____</p> <p>دلایل درخواست انتقال: _____</p>
	<p>وضعیت همکاری: <input type="checkbox"/> از تاریخ <input type="checkbox"/> آزمایشی <input type="checkbox"/> از تاریخ <input type="checkbox"/> قطعی <input type="checkbox"/> از تاریخ</p> <p>نوع همکاری: تمام وقت مرتبه علمی: مربی <input type="checkbox"/> از تاریخ استادیار <input type="checkbox"/> از تاریخ دانشیار <input type="checkbox"/> از تاریخ استاد <input type="checkbox"/> از تاریخ</p> <p>نظر رئیس واحد دانشگاهی (مبدأ): با ماموریت/انتقال نامبرده از این واحد موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته: _____ تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/> تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
توسط واحد مبدأ تکمیل می گردد.	<p>نظر رئیس واحد دانشگاهی (مقصد): با ماموریت/انتقال نامبرده به این واحد موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته: _____ تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/> تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان (استان مبدأ): با ماموریت/انتقال نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>
توسط هیات اجرای جذب استان مبدأ	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان (استان مقصد): با ماموریت/انتقال نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>
	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان (استان مقصد): با ماموریت/انتقال نامبرده موافقت می شود <input type="checkbox"/> مخالفت می شود <input type="checkbox"/></p>