

فرم درخواست تمدید مأموریت آموزشی

موضوع ماده ۶۷ آیین نامه اداری و استخدامی اعضای غیرهیأت علمی

۱- وزارت/موسسه:		۲- نام و نام خانوادگی:									
۳- محل جغرافیائی خدمت:		۴- عنوان واحد سازمانی:									
۵- عنوان پست سازمانی:		۶- عنوان رشته شغلی فعلی:									
۷- تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی (ماه):											
تاریخ شروع:	روز	ماه	سال								
تاریخ خاتمه:	روز	ماه	سال								
۸- شماره و تاریخ سند تعهد خدمت مستخدم:											
شماره:	تاریخ:	شماره دفتر اسناد رسمی:									
۹- وضعیت تحصیلی:											
عنوان موسسه آموزشی:		رشته تحصیلی:									
مقطع تحصیلی:		<input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا									
طریقه پذیرش در موسسه آموزشی:											
<input type="checkbox"/> کنکور سراسری <input type="checkbox"/> سایر سازمانها											
شماره مجوز:											
<input type="checkbox"/> تاریخ مجوز:											
شیوه آموزش:		تعداد کل واحدهای درسی دوره									
<input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> شبانه		واحد:									
تعداد واحدهای درسی طی شده در هر نیم سال تحصیلی:											
نیمسال اول دوم سوم چهارم پنجم ششم هفتم هشتم											
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
تعداد واحدهای درسی باقیمانده:		واحد درسی:									
واحد		پایان نامه									
واحد		واحد									
۱۰- نام و نام خانوادگی مقام مسئول موسسه آموزشی:											
عنوان پست سازمانی:		امضاء:									
تاریخ:		تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی پیشنهادی مازاد بر ۲۱ ماه:									
تاریخ شروع:		روز	ماه								
تاریخ خاتمه:		روز	ماه								
تاریخ:		تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی پیشنهادی مازاد بر ۲۱ ماه:									
عنوان پست سازمانی:		امضاء:									
تاریخ:		تاریخ شروع و خاتمه مأموریت آموزشی پیشنهادی مازاد بر ۲۱ ماه:									

