



فرم تقاضای اخذ موافقت دانشگاه برای ادامه تحصیل

(۱) نام و نام خانوادگی عضو غیر هیات علمی:

(۲) نوع استخدام: قراردادی پیمانی رسمی آزمایشی رسمی قطعی

(۳) پست سازمانی:

(۴) تاریخ استخدام یا شروع به کار در دانشگاه:

(۵) رشته و مدرک تحصیلی ارائه شده در بدو ورود به دانشگاه:

(۶) شغل و محل کار فعلی در دانشگاه:

(۷) تاریخ شروع به تحصیل، رشته تحصیلی و مقطع قبولی فعلی:

(۸) نام دانشگاه محل تحصیل: شهر محل تحصیل: نوع دانشگاه: آزاد دولتی

سایر (با ذکر نام محل تحصیل).....

نحوه قبولی در دانشگاه با آزمون بدون آزمون

نام و نام خانوادگی متقاضی
امضاء و تاریخ

* اعلام نظر اولیه مدیر بلافاصل با ادامه تحصیل نامبرده با ذکر دلایل توجیهی:

امضاء و تاریخ

* توضیحات:

* درخواست فوق در کمیته طبقه بندی مشاغل کارکنان دانشگاه در جلسه مورخ مطرح و نتیجه به شرح زیر اعلام می گردد:
نامبرده شرایط احراز را مطابق با پست یا کار محول شده فعلی را دارا می باشد / نمی باشد.

امضاء رئیس کمیته

* نظر هیات رئیسه دانشگاه:

این درخواست در جلسه شماره مورخ هیات رئیسه مطرح و با ادامه تحصیل نامبرده موافقت

گردید.

نگردید.

امضاء دبیر هیات رئیسه