آرم موسسه



**گزارش‌نامه** (شناسنامه) **علمی عضو هيات­ علمي پژوهشی متقاضی تبدیل وضعیت از رسمی آزمایشی به رسمی قطعی**

**بر اساس درصد تعیین شده حسب ابلاغیه شماره** **189576/15 مورخ 17/08/96** **از آیین­نامه ارتقای مرتبه اعضای هیات­علمی مصوب جلسه 776 مورخ 18/12/94 شورای عالی انقلاب فرهنگی و شيوه­نامه اجرايي آن**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **کاربرگ الف** | **نام مؤسسه: تحقیقات علوم شیلاتی کشور** | **شماره ثبت اولیه در دبیرخانه هیات اجرایی جذب موسسه :** | **تاریخ ثبت اولیه:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الف -1- مشخصات عمومی متقاضی** | | | |
| **نام خانوادگی:نکوئی فرد** | **رشته/گرایش:دامپزشکی- بهداشت و بیماریهای آبزیان** | **گروه: مرکز تحقیقات آرتمیای کشور** | **وضعیت قبلی: کارشناس: □ پیمانی: □** |
| **نام: علی** | **مرتبه علمی بدو استخدام:استادیار** | **تاریخ تبديل وضعيت به رسمی آزمایشی:30/7091** | **تاریخ آخرین ترفیع: 20/8/98** |
| **تاریخ تولد:18/1/1349** | **مرتبه علمی فعلی:استادیار** | **آیا از موسسه دیگر انتقال یافته‌اید:**  **خیر□ بلی□ نام موسسه:** |  |
| **کد ملی:2753583064** | **پایه فعلی:12** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الف-2- سوابق تحصیلی** | | | | |
| **مقطع تحصیلی** | **کارشناسی (B.Sc)/ سطح 2 حوزه** | **کارشناسی‌ارشد (M.Sc) /سطح 3 حوزه/**  **دکترای حرفه‌ای (M.D)** | | **دکترای تخصصی (Ph.D) /سطح 4 حوزه** |
| **رشته تحصیلی و گرایش** |  | **دامپزشکی** | | **بهداشت و بیماریهای آبزیان** |
| **مؤسسه محل اخذ مدرک** |  | **دانشگاه آزاد ارویمه** | | **دانشگاه آزاد اسلامی- واحد علوم و تحقیقات تهران** |
| **شهر و کشور محل اخذ مدرک** |  | **ارومیه - ایران** | | **تهران - ایران** |
| **معدل** |  | **32/16** | | **05/18** |
| **تاریخ اخذ مدرک** |  | **14/7/1374** | | **30/4/1389** |
| **عنوان پایان‌نامه یا رساله** |  | **تعیین میزان سرمی کلسیم، فسفر و آنزیم آلکالین فسفاتاز سرم خون گاوهای گاوداریهای صنعتی شهرستان میاندوآب** | | **بررسی آلودگی انگلی و قارچی شاه میگوی آب شیرین (Astacus leptodactylus) دریاچه مخزنی ارس** |
| **عضو هیات علمی**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء:** | **دبیر کمیته منتخب:**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء:** | | **رییس كميسيون تخصصي:**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء:** | **دبیر هیات اجرایی جذب موسسه:**  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء:** |

**تذکرات مهم:**

1. کاربرگ­های دست نویس و یا مخدوش (دارای خط خوردگی، لاک گرفتگی و ...) فاقد اعتبار بوده و قابل ثبت در دبیرخانه هیات اجرایی جذب نمی­باشد.
2. کاربرگ­های "فاقد شماره و تاریخ ثبت دبیرخانه هیات اجرایی جذب " و "فاقد تایید مراجع ذیربط" قابل بررسی نمی­باشد.
3. مسئولیت تکمیل، تطبیق و تأیید مندرجات کلیه کاربرگ­ها حسب مورد بر عهده امضا کنندگان یا مراجع تأیید کننده ذیل کاربرگ­هاي مربوط است.
4. ارائه مستندات موارد مندرج در کاربرگ­ها (آثار و تألیفات، تأییدیه­ها و ...) الزامی می باشد.
5. در هر مرحله­ای که صحت، اصالت و اعتبار مدرک و اطلاعات ارائه شده از طرف متقاضی، مورد خدشه قرار گیرد، موضوع براي بررسی به مراجع ذيصلاح ارجاع می­شود.
6. **تکمیل تمام موارد فوق الزامی می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 1** | **صورتجلسه كميسيون فرهنگي** (صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1)  **درخصوص تبدیل وضعیت از ...... به ...... آقاي/خانم …** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/ خانم ............ در جلسه مورخ .......... کمیسیون فرهنگي (صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1) مطرح و با عنايت به اخذ ........... امتیـاز از فعاليت­هاي فرهنگي، حـداقل امتيــاز لازم از ماده «1» را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :  □ **دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز ساير شرايط مربوط به مواد «2»، «3» و «4» حسب مورد (درصد مصوب امنای موسسه و مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96) از آیین­نامه ارتقای مرتبه از سوي كميسيون تخصصي موسسه، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد.  □ **دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد. | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|  |  | |  |  |  |  |
| **توضیحات لازم در صورت عدم موافقت:** | | | | | | | |
| **دبير کمیسیون فرهنگي**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | **رييس کمیسیون فرهنگي**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 2** | **صورتجلسه كميته منتخب درخصوص تبدیل وضعیت از ........ به ...... آقاي/خانم** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم .... در جلسه مورخ .......... کمیته منتخب موسسه مطرح و با عنايت به امتیازات اخذ شده از مواد ذیل: | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
| **امتیاز ماده 2** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع** |  |
| حداقل امتياز لازم را براي تبدیل وضعیت براساس (درصد مصوب امنای موسسه و مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96)):  □ **دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز شرایط مربوط به ماده «1» از سوي كميسيون فرهنگي(صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1)، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در كميسيون تخصصي موسسه تشخيص داده شد.  □ **دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در كميسيون تخصصي ذي‌ربط تشخيص داده نشد. | |
| **دلايل عدم موافقت:** | | | | | | | | |
| **دبير کمیته منتخب**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | **رييس كميته منتخب**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 3** | **صورتجلسه كميسيون تخصصي درخصوص تبدیل وضعیت از ......... به .......... آقاي/خانم ......** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم .... در جلسه مورخ .......... كميسيون تخصصي موسسه مطرح و با عنايت به امتیازات اخذ شده از مواد ذیل: | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
| **امتیاز ماده 2** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع** |  |
| حداقل امتياز لازم براساس (درصد مصوب امنای موسسه و مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96)) را براي تبدیل وضعیت از ........ به ........ :  □ **دارا مي‌باشد** و بنا بر اين در صورت احراز شرایط مربوط به ماده «1» از سوي كميسيون فرهنگي(صورتجلسه کمیسیون تخصصی موضوع ماده 1) ، پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده شد.  □ **دارا نمي‌باشد** و بنا بر اين پرونده نامبرده واجد شرايط لازم جهت طرح در هیات اجرایی جذب موسسه تشخيص داده نشد. | |
| **دلايل عدم موافقت:** | | | | | | | | |
| **رییس كميسيون تخصصي :**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | **دبیر هیات اجرایی جذب :**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **كاربرگ ب 4** | **صورتجلسه هیات اجرایی جذب درخصوص تبدیل وضعیت از ....... به ........ آقاي/خانم .......** | **شماره و تاريخ ثبت:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| به پیشنهاد کمیسیون فرهنگي و همچنین كميسيون تخصصي مؤسسه مبنی بر تبدیل وضعیت آقای/ خانم ............... از ............ به .................... در جلسه مورخ ................. هيات اجرایی جذب مطرح و صلاحیت ایشان با توجه به كسب ....... امتیاز به شرح جدول زیر: | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
|  |  | |  |  |  |  |
| **امتیاز ماده 1** |  |
| **امتیاز ماده 2** |  |
| **امتیاز ماده 3** |  |
| **امتیاز ماده 4** |  |
| **مجموع** |  |
| از مواد4 گانه براساس (درصد مصوب امنای موسسه و مطابق ابلاغیه شماره 189576/15 مورخ 17/08/96)) از آيین­نامه ارتقاء مرتبه، با ............ رأی موافق و ........... رأی مخالف  **□ مورد تصویب قرار گرفت.**  **□ مورد تصويب قرار نگرفت.** | |
| **دبیر هیات اجرایی جذب :**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | **رییس هیات اجرایی جذب :**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | |