|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **به نام خدا**  **فرم درخواست همکاری** | | شماره استاد: |
| مدیر محترم گروه آموزشی **شیمی معدنی**  با سلام، احتراماً، بدین­وسیله درخواست خود را برای تدریس دروس پیشنهادی زیر به صورت حق التدریس در نیمسال اول ⏹ / دوم ⬜ سال تحصیلی 3-1402 در دانشگاه سمنان با مشخصات مندرج زیر اعلام می‌دارم:  مشخصات فردی:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | کد ملی: | شماره شناسنامه: | | تاریخ تولد: | جنسیت: | تلفن همراه: | پست الکترونیکی: | | نشانی محل سکونت: | | | | | | | |
| شماره حساب بانک (ترجیحاً بانک تجارت): | |  |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | آخرین مدرک تحصیلی: دکتری | در رشته: شیمی | محل اخذ: دانشگاه | تاریخ اخذ: |   (در صورت دانشجو بودن مقطع و محل تحصیل را مشخص نمایید) | | | |
| در صورت هیئت علمی بودن رتبه علمی: (تذکر الصاق حکم کارگزینی الزامی می‌باشد) | | | |
| در صورت عهده دار بودن واحدهای پژوهشی: سمت: استاد راهنما ⏹ مشاور ⬜ امضا متقاضی:  نام  دروسی که در ترم جاری تدریس خواهد شد: پایان نامه کارشناسی ارشد | | | |
| گروه با تدریس نام برده موافقت می‌نماید: بله نام و امضا مدیر گروه: | | | |
| مدارک لازم:  1. فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه یک سری 2. فتوکپی از کارت ملی پشت و رو یک سری 3. دو قطعه عکس سه در چهار  4. آخرین مدرک تحصیلی  5. در صورتی که به عنوان عضو هیئت علمی پیمانی یا رسمی در یکی از دانشگاه‌های تابع وزارتین علوم و تحقیقات و فناوری و بهداشت درمان و آموزش پزشکی مشغول به همکاری می‌باشید، ضروریست تصویر آخرین حکم کارگزینی خود را که تاریخ اجرا و تاریخ ثبت آن قبل از شروع نیمسال جاری بوده است ضمیمه نمایید.  تبصره ۱ میزان حق التدریس بر مبنای تاریخ آخرین مدرک تحصیلی یا حکم کارگزینی، حسب مورد، قبل از شروع نیمسال‌های اول و دوم هر نیم سال تحصیلی تعیین می‌گردد.  تبصره ۲ سقف واحد حق التدریس برای مدرسین مدعو ۱۶ واحد و برای اعضای هیئت علمی بازنشسته ۱۰ واحد معادل می‌باشد.  تبصره ۳ حداقل مرتبه لازم برای مدرسین بازنشسته استادیاری می‌باشد.  تبصره ۴ در صورتی که مدرسی در نیم سال‌های قبل در دانشگاه سمنان تدریس داشته و مدارک لازم را قبلاً تحویل داده است، نیازی به ارائه مجدد مدارک ندارد، اما اگر تغییری در مدرک تحصیلی یا حکم کارگزینی قبل از شروع نیم سال ایجاد شده است، ضروری است آن را ضمیمه نماید.  تبصره ۵ مبلغ حق التدریس طبق مقررات دانشگاه و برای مجموعاً ۱۸ هفته در صورت رضایت دانشگاه قابل پرداخت می‌باشد.  توجه: لطفاً کلیه اطلاعات خواسته شده را به طور دقیق تکمیل و به همراه مدارک لازم ارسال نمایید. در صورت ناقص بودن عواقب ناشی از آن به عهده مدرس خواهد بود.  تبصره ۶ این فرم صرفاً جهت همکاری با گروه پذیرنده خدمات جناب عالی می‌باشد و جنبه قرارداد حق التدریس ندارد. قرارداد حق التدریس می‌بایست در زمان مقرر توسط استاد تایید گردد، تا پس از سایر اقدامات در معاونت‌های آموزشی و اداری مالی جنبه رسمی پیدا کند. | | | |