



دانشگاه تربیت مدرس
معاونت آموزشی

جمهوری اسلامی ایران

فرم تایید صلاحیت مدرس مدعو (موضوع ماده ۳۳ آئین نامه استخدامی هیات علمی)

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام، پیرو ابلاغ تقویم آموزشی دانشگاه برای نیمسال بدینوسیله نتیجه بررسی نیاز گروه آموزشی به مدرسین مدعو با در نظر گرفتن ظرفیت تدریس گروه و تایید صلاحیت تدریس آنان بشرح جدول ذیل اعلام می گردد خواهشمند است نسبت به اخذ مجوز همکاری آنان اقدام شود.

نام و نام خانوادگی	گروه آموزش	عنوان درس	آخرین مدرک تحصیلی	وضعیت استخدامی	محل اشتغال	مرتبه علمی	پایه

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

محل امضای مدیر گروه:

معاون محترم آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام، پیرو ابلاغ تقویم آموزشی دانشگاه برای نیمسال و تایید مراتب فوق خواهشمند است با همکاری اساتید مذکور موافقت فرمایید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده:

محل امضای معاون آموزشی دانشکده:

نظر معاون آموزشی دانشگاه:

نام نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه:

محل امضای معاون آموزشی دانشگاه:

موافقت نمی گردد

موافقت می گردد

تهران، بهار، خیابان آیت الله محمد باقر
مدرسه پستی ۴۴۴-۱۲۱۱۵
تلفن: ۸۸۰۶۶۵۲
پست الکترونیک: ۸۲۸۸۴۱۸۰
edu@modares.ac.ir
www.modares.ac.ir