

تاریخ : .....

شماره : .....

دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم مخصوص داوطلبان استفاده از سهمیه مربیان مؤسسات آموزشی / پژوهشی

از :

به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

به این وسیله گواهی می شود خانم/ آقای ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... متولد سال ..... تا تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۹ حداقل سه سال به عنوان عضو هیأت علمی رسمی این دانشگاه اشتغال به کار داشته اند. لازم به ذکر است که در احتساب سابقه کار ایشان موارد زیر در نظر گرفته شده است.

۱. مرخصی بدون حقوق یا مأموریت تحصیلی برای سابقه کار محاسبه نمی شود.  
۲. اشتغال به خدمت در مورد اعضای هیأت علمی مرد فقط به صورت تمام وقت ولی برای اعضای هیأت علمی زن نیمه وقت هم امکان پذیر می باشد.

۳. دوره ضرورت مشمولان طرح سربازی (مشروط بر آنکه در همان دانشگاه باشد) قابل احتساب است.

۴. سابقه عضویت در کادر هیأت علمی با مدرک کارشناسی (به عنوان مربی آموزشی) قابل احتساب است.

ضمناً، نامبرده در حال حاضر عضو هیأت علمی رسمی این دانشگاه است و آخرین حکم استخدامی وی با شماره مورخ ..... به پیوست می باشد.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی :

مهر و امضای معاون اداری مالی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی: