

فرم ثبت نام متقاضیان شرکت در کارگاه های دانش افزایی استادان شهریور ۱۳۹۸ (تفرش)

این قسمت توسط دانشگاه مربوط تکمیل می شود	آخرین مدرک و رشته تحصیلی:	نام و نام خانوادگی:
شماره اولویت:	ایمیل:	نام دانشگاه و دانشکده:
مرتبه دانشگاهی و پایه:	شماره منزل با کد شهرستان:	شماره همراه:

کارگاه هاییکه قبلاً شرکت کرده و گواهی اخذ نموده اید را مشخص کنید.	گذراندم	نگذراندم	استاد گرامی:
۱- اخلاق حرفه ای سطح ۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اگر همسر شما هم عضو هیات علمی دانشگاه و متقاضی شرکت در کارگاه ها هستند، نامشان را ذیلاً نوشته و ایشان نیز یک فرم تکمیل و تحویل دهند. نام و نام خانوادگی همسر:
۲- سبک زندگی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۳- تاریخ علم و تمدن اسلامی سطح ۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

۱- برگزاری طرح بر عهده معاونت آموزشی واحد تفرش بوده و معاونت فرهنگی و دانشجویی، معاونت اداری و مالی و دفتر هم اندیشی استادان نیز در اجرای طرح همکاری خواهند داشت.

۲- آخرین مهلت زمان ثبت نام در کارگاههای این دوره تا روز **پنجشنبه مورخه ۹۸/۶/۷** می باشد.

۳- اولویت شرکت در این کارگاه ها با استادانی است که تاکنون در کارگاه های دانش افزایی شرکت نکرده و جهت ارتقاء نیازمند گواهی حضور می باشند.

۴- مقرر است طرح ضیافت امسال در یک مرحله و در شهریور ماه (۲۱ لغایت ۲۴) در دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش برگزار گردد.

۵- کلیه هزینه های اقامت و پذیرایی استاد به عهده واحد دانشگاهی محل خدمت وی خواهد بود.

۶- هر استاد فقط در دو عنوان کارگاهی شرکت خواهد داشت. عناوین کارگاههای ارائه شده **اخلاق حرفه ای سطح ۲** و **سبک زندگی** می باشد

۷- حضور استادان محترم در همه جلسات کارگاه ها الزامی است. در صورتی که هر یک از اساتید در جلسات غیبت داشته باشند برای ایشان گواهی صادر نخواهد شد.

۸- برنامه کلاسی و کارگاههای فرهنگی در ۴ روز برنامه ریزی شده و حضور اساتید در این چهار روز بصورت تمام وقت الزامی است.

۹- در صورتی که هر یک از اساتید متقاضی استفاده از امکانات واحد تفرش برای خانواده خود می باشند می توانند با آقای محب علی مسئول رفاهیات واحد تفرش به شماره ۰۹۱۸۶۰۲۸۵۳۰ تماس حاصل فرمایید.

بدینوسیله صحت و دقت اطلاعات ارائه شده خود را تایید می کنم و یا آگاهی از همه ضوابط سفر و متعهد بودن به همه آنها اقدام به ثبت نام نموده ام.

نام و نام خانوادگی استاد:..... تاریخ:..... امضاء و اثر انگشت

در ضمن متقاضی اسکان در مهمانسرای دانشگاه آزاد اسلامی تفرش می باشم نمی باشم

بدین وسیله صحت اطلاعات و امضاء و اثر انگشت استاد مذکور تایید و تکمیل همه قسمتهای فرم کنترل و شماره اولویت نامبرده در کادر سمت چپ بالای فرم درج گردید.

معاون آموزشی واحد..... مهر و امضاء