

شماره: \_\_\_\_\_  
 تاریخ: \_\_\_\_\_  
 پیوست: \_\_\_\_\_



توسط مقامات مسئول می گردد	<p>معاون محترم آموزشی واحد مرکزی: _____</p> <p>لطفاً با توجه به پیشنهاد شماره ۲۵/۵۱۳۲ مورخ ۹۲/۱۲/۲۲ در خصوص نقل و انتقال اعضای هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی متقاضی علوم با انتقال کامپوزیت اینجاب عضو هیات علمی رشته _____ دانشگاه آزاد اسلامی واحد مرکز به واحد مرکز</p> <p>مواظقت فرمایند                  شماره نشان همراه                  دلایل درخواست انتقال:</p>
	<p>وضعیت همکاری: بی‌امانی <input type="checkbox"/> تاریخ _____                  آزمایشی <input type="checkbox"/> تاریخ _____                  علمی <input type="checkbox"/> تاریخ _____</p> <p>نوع همکاری: تمام وقت مرتبه علمی: مربی <input type="checkbox"/> تاریخ _____                  استادیار <input type="checkbox"/> تاریخ _____                  دانشیار <input type="checkbox"/> تاریخ _____                  استاد کل <input type="checkbox"/> تاریخ _____</p> <p>نظر رئیس واحد دانشگاهی: _____ (موضوع):                  با مأموریت انتقال نامبرده از این واحد</p> <p><input type="checkbox"/> موافقت می شود  <input type="checkbox"/> مخالفت می شود</p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته:                  تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/>                  تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
توسط واحد ملحق تکمیل می گردد	<p>نظر رئیس واحد دانشگاهی: _____ (موضوع):                  با مأموریت انتقال نامبرده به این واحد</p> <p><input type="checkbox"/> موافقت می شود  <input type="checkbox"/> مخالفت می شود</p> <p>اطلاعات وضعیت واحد دانشگاهی در این رشته:                  تعداد دانشجو در رشته تخصصی: کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/>                  تعداد استاد در رشته تخصصی: مربی آموزشیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/></p>
	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان: _____ (استان: _____)                  با مأموریت انتقال نامبرده</p> <p><input type="checkbox"/> موافقت می شود  <input type="checkbox"/> مخالفت می شود</p>
توسط هیات اجرایی جذب استان	<p>نظر رئیس هیات اجرایی جذب استان: _____ (استان: _____)                  با مأموریت انتقال نامبرده</p> <p><input type="checkbox"/> موافقت می شود  <input type="checkbox"/> مخالفت می شود</p>
	<p>نام و نام خانوادگی: _____                  امضا مهر تاریخ: _____</p>