

نام و نام خانوادگی	دانشکده	گروه	مرتبۀ	پایه درخواستی	تاریخ آخرین ترفیع پایه	تاریخ استحقاق پایه

محل ارزیابی	نوع فعالیت آموزشی	شرح	مسئول تایید کننده
دانشکده	تعداد واحد موظفی و ارائه شده: (جمع دو نیمسال)	تعداد واحد موظفی تعداد واحد ارائه شده	معاون آموزشی دانشگاه یا مرکز آموزشی درمانی
	جلسات درسی تشکیل یافته	14/17 و بیشتر ☐ کمتر از 4/17 ☐	
	مشارکت در امور گروه	بسیار خوب ☐ خوب ☐ متوسط ☐ کم ☐ خیلی کم ☐	مدیر گروه
	ارزشیابی درونی و اعتبار بخشی	اتمام طرح ارزشیابی ☐ در حال انجام ☐ هیچ اقدامی صورت نگرفته ☐	
	طرح درس و طرح دوره	دارد ☐ ندارد ☐	EDO
دانشگاه	نمره ارزشیابی	نمره ارزشیابی دانشجو از استاد	EDC
		نمره ارزشیابی معاون آموزشی	
		نمره ارزشیابی مدیر گروه	
		نمره میانگین کیفیت آموزش	
	امتیاز ذخیره از سال قبل	امتیاز امسال	مازاد امتیاز این دوره
کل :	مقاله :	کل :	مقاله : کل :

تایید اعضای کمیته ترفیع پایه دانشگاه (با ذکر نام و نام خانوادگی اعضا)			
کارشناس کمیته ترفیع پایه	رئیس دانشکده	معاون پژوهشی دانشکده	معاون آموزشی دانشکده

تایید اعضای کمیته ترفیع پایه دانشگاه (با ذکر نام و نام خانوادگی اعضا)		
کارشناس ترفیع پایه دانشگاه	مدیر امور هیات علمی دانشگاه	رئیس دانشکده مربوطه
معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه	معاون آموزشی دانشگاه	ریاست دانشگاه

1- الصاق کارنامه آموزشی دو نیمسال منتهی به سررسید ترفیع پایه عضو هیئت علمی که به تایید ریاست، معاون آموزشی و مدیر گروه دانشکده رسیده است الزامی می باشد.

2- الصاق گواهی مدیریت امور هیئت علمی دانشگاه برای امتیاز ذخیره شده از سال قبل الزامی می باشد.

3- متعهد می شوم طبق ماده 14 دستورالعمل پایه های تشویقی مبنی بر "مقالات و سایر فعالیتهای پژوهشی که در ترفیع پایه سالانه استفاده شده در پایه های تشویقی قابل استفاده نمی باشد." را بطور کامل رعایت نموده ام.
نام و نام خانوادگی و امضا عضو هیئت علمی