

فرم درخواست پایه های تشویقی اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

نام و نام خانوادگی	دانشکده	گروه	رشته	مرتبه
تاریخ عضویت در هیات علمی	پایه فعلی	تاریخ دریافت آخرین پایه سالیانه	مازاد امتیاز پژوهشی	شماره تماس

مستندات

*منظور از معاونت مربوطه در جدول ذیل: برای اعضای هیات علمی پژوهشی: معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه *برای اعضای هیات علمی آموزشی: بند های آموزشی؛ معاون آموزشی دانشکده / بندهای پژوهشی؛ معاون پژوهشی دانشکده					
ردیف	بند	ماده	عنوان گواهی یا مستندات ارائه شده طبق دستورالعمل اعطای پایه تشویقی (در مورد مقالات درج عنوان مقاله الزامی است)	مرجع تاییدکننده مدارک و مستندات (نام و نام خانوادگی و امضا)	
				مدیر گروه مربوطه	*معاونت مربوطه
اول					
دوم					

نظر نهایی کمیته پایه های تشویقی دانشگاه:

بر اساس صورتجلسه کمیته پایه های تشویقی تاریخ با تعلق پایه تشویقی بر اساس بند ماده و بند ماده موافقت شد/نشد.			
کارشناس پایه های تشویقی دانشگاه	مدیر امور هیات علمی دانشگاه	عضو منتخب هیات ممیزه	عضو منتخب هیات ممیزه
معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه	معاون آموزشی دانشگاه	ریاست دانشگاه	