

فرم شماره ۱

(فرم درخواست متقاضی)

ریاست محترم دانشکده / آموزشکده

با سلام و احترام :

با توجه به دستور العمل شماره..... مورخ..... موضوع بند (ذ) ماده (۶۴)
قانون برنامه ششم توسعه کشور، بدینوسیله اعلام می دارم :

اینجانب کد ملی شماره شناسنامه..... نام پدر تاریخ تولد
نظر به اینکه از تاریخ لغایت بصورت نیروی حق التدریس در دانشکده / آموزشکده
اشتغال داشته‌ام، خواهشمندم نسبت به تأیید سوابق حق التدریس اینجانب در بازه زمانی فوق‌الذکر براساس
مستندات موجود دستور اقدام لازم مبذول فرمائید. ضمناً با آگاهی کامل از مفاد دستورالعمل فوق‌الذکر اعلام
می‌دارم اینجانب در هیچ نهاد و یا دستگاه اجرایی مشغول خدمت نبوده و چنانچه در فرآیند بکارگیری، جذب و
یا بعد از استخدام خلاف این موضوع ثابت شود بکارگیری اینجانب کم‌لن یکن شده و حق هیچگونه اعتراضی را
ندارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

فرم شماره ۲
گواهی انجام کار

در اجرای دستور العمل شماره مورخ موضوع بند (ذ) ماده ۶۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور، بدینوسیله سوابق خدمت حق التدریس خانم/ آقای با مشخصات ذیل گواهی و تایید می گردد.

۱- نام: ۲- نام خانوادگی:

۳- نام پدر: ۴- تاریخ تولد:

۵- شماره شناسنامه: ۶- کد ملی:

۷- آخرین مدرک تحصیلی: ۸- رشته تحصیلی: ۹- استان محل خدمت:

۱۰- آموزشگاه محل خدمت:

۱۱- سوابق خدمت حق التدریس						
ردیف	رشته مورد تدریس	ساعت تدریس هفتگی	از تاریخ	تا تاریخ	شماره و تاریخ ابلاغ	آموزشگاه/ دانشکده محل خدمت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
و...						

۱۲- سوابق خدمت حق التدریس نامبرده (بند ۱۱) مورد تایید می باشد. بلی خیر

مسئول آموزش مسئول امور اداری مسئول امور مالی مسئول حراست رئیس آموزشگاه/ دانشکده

نام و نام خانوادگی/ امضا نام و نام خانوادگی/ امضا نام و نام خانوادگی/ امضا نام و نام خانوادگی/ امضا نام و نام خانوادگی/ امضا

تذکره:

- در آموزشگاه هایی که مسئول واحد وجود ندارد، معاون مربوطه آموزشگاه، تایید نماید.
- امضای تمامی اعضا برای تایید فرم الزامی است

بسمه تعالی

۳- در صورتی که خلاف اظهارات فوق اثبات شود، با متخلفین (افراد متقاضی و تایید کنندگان) طبق مقررات رفتار خواهد شد.