

فرم شماره 1

بسمه تعاليٰ

مدیر محترم گروه .....  
جناب آقای / سرکارخانم دکتر.....

با سلام و احترام  
بدین وسیله میزان حضور ماهانه اینجانب از تاریخ یازدهم  
ماه ..... تا دهم ماه ..... سال 1389 به شرح جدول ذیل  
اعلام می شود:

میزان حضور	ساعت	روز	ساعت	روز	ساعت	جمع کل
مأموریت	ساعت	روز	ساعت	روز	ساعت	مرخصی

نام و نام  
خانوادگی تاریخ  
و امضا

نکات:

- مطابق بخشنامه شماره 30929/ و مورخ 69/11/21 وزارت علوم و براساس بند 1 دستور شماره 4 مصوبه هیات امنای دانشگاه مورخ 83/11/24 و ردیف 1 مصوبه شورای دانشگاه مورخ 87/8/13 اعضای هیات علمی مکلفند 40 ساعت در هفته ( بجز روزهای پنجشنبه و جمعه) طبق برنامه و وظایفی که از طرف دانشگاه تعیین میشود در دانشگاه حضور داشته باشند.
- مسئولیت صحت و سقم اطلاعات درج شده در فرم خوداظهاری بر عهده اعضای هیات علمی است.
- در صورت ارائه مستندات مربوط، مأموریت (روزانه)، مرخصی استحقاقی (روزانه) و استعلامی جزو حضور عضو هیات علمی محسوب خواهد شد. روزهای مرخصی (استحقاقی، استعلامی و مأموریت)، 8 ساعت محاسبه می شود.
- تعطیلات عمومی و رسمی 8 ساعت است که توسط مدیریت امور اداری دانشگاه در مجموع ساعت کارکرد اعضای محترم هیات علمی لحاظ خواهد شد.
- مسئولیت نظارت بر حضور اعضای محترم هیات علمی بر عهده رئیس دانشکده ، روسای بخشها و مدیران گروه ها است.

فرم شماره 2

بسمه تعالیٰ

معاون محترم اداری و مالی  
 دانشکده / پژوهشکده .....  
 جناب آقای دکتر .....  
 با سلام و احترام، بدین وسیله گزارش کارکرد اعضای محترم هیات علمی  
 گروه آموزشی / بخش .....  
 دانشکده / پژوهشکده ..... در  
 ماه ..... سال ..... به همراه فرم های خود اظهاری  
 همکاران ارسال می شود.

توضیحات	جمع کارکر د به ساعت	مرخصی روزانه		ماموریت روزانه		میزان حضور		نام و نام خانوادگی	ردیف
		ساعت	روز	ساعت	روز	ساعت	روز		
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10
									11
									12
									13
									14
									15
									16

نام و نام خانوادگی

مدیر گروه / رئیس  
 بخش .....  
 تاریخ و امضاء

تأثید و امضای معاون اداری و مالی دانشکده / پژوهشکده :

فرم شماره 3

مدیریت محترم امور اداری دانشگاه

با سلام و احترام

به پیوست..... برگ گزارش کارکرد اعضاي محترم هيات علمي اين  
دانشکده / پژوهشکده در ماه ..... ارسال  
مي شود .

نام و نام خانوادگي رئيس دانشکده / پژوهشکده  
امضا