|  |  |
| --- | --- |
| **كاربرگ ب 2** | **صورتجلسه كميته منتخب درخصوص آقاي/خانم دکتر عضو گروه آموزشی متقاضی انتخاب استاد نمونه کشوری** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقاضای آقاي/خانم دکتر متقاضی انتخاب استاد نمونه کشوری در جلسه مورخ کمیته منتخب مطرح و با عنايت به امتیازات اخذ شده از مواد ذیل: | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | | **سمت** | **مرتبه علمی** | **رشته تخصصي** | **امضاء** |
|
| **امتیاز آموزشی** |  | 1 |  | | رئیس کمیته منتخب |  |  |  |
| **امتیاز پژوهشی و فناوری** |  |
| 2 |  | | دبیر کمیته منتخب |  |  |  |
| **امتیاز اجرایی** |  |
| 3 |  | | عضو کمیته منتخب |  |  |  |
| **امتیاز فرهنگی - اجنماعی** |  |
| **مجموع** |  |
| حداقل امتياز لازم را براي انتخاب استاد نمونه کشوری:  □ **دارا مي‌باشد**  □ **دارا نمي‌باشد**. | | 4 |  | | عضو کمیته منتخب |  |  |  |
| 5 |  | | عضو کمیته منتخب |  |  |  |
|  | | 6 |  | | مدیر گروه آموزشی |  |  |  |
| **دلايل عدم موافقت:** | | | | | | | | |
| **دبير کمیته منتخب**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | **رييس كميته منتخب**  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | |