

فرم مربوط به همکاری عضو هیأت علمی با سایر دانشگاهها

اینجانب عضو هیأت علمی دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان
دانشکده / آموزشکده با کد ملی جهت همکاری علمی /
پژوهشی در زمینه با دانشگاه کلیه موارد مندرج در
دستورالعمل مربوط به شرایط همکاری عضو هیأت علمی با سایر دانشگاهها را مطابق با موارد زیر رعایت
نموده‌ام.

اطلاع به رئیس دانشگاه (تصویر نامه مربوطه با شماره و تاریخ پیوست می‌باشد)

درج افیلیشن دانشگاه فنی و حرفه‌ای در کلیه دستاوردهای علمی و پژوهشی (مطابق با شیوه‌نامه
ابلاغی)

موافقت رئیس استان در صورت همکاری عضو با سایر دانشگاهها در ساعات اداری (نامه مربوطه
پیوست می‌باشد)

رئیس استان

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا:

عضو هیأت علمی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا: