**باسمه تعالی**

**فرم درخواست ادامه تحصیل کارکنان اداری دانشگاه صنعتی شیراز(موضوع ماده 51 آئین نامه استخدامی اعضای غیر هیأت علمی)**

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست کننده** | **معاون/ مدیر/رئیس محترم ..........................................................................................**  **با سلام**  **احتراماً اینجانب..................................................... با عنوان پست..................................................... و مدرک ............................................... با اطلاع از مفاد ماده 52 آیین نامه استخدامی اعضای غیر هیأت علمی در خصوص ادامه تحصیل، متقاضی ادامه تحصیل در رشته......................................... مقطع...................................... دانشگاه .................................................... نیم سال اول- نیم سال دوم سال ........... می باشم.**  **اینجانب آئین نامه استخدامی اعضای غیر هیأت علمی ماده 51 با آخرین تغییرات را به صورت کامل مطالعه نموده ام. ضمناً اعلام می دارم که این مجوز تحصیل صرفاً برای تحصیل در رشته و دانشگاه و نیم سال تحصیلی درخواست شده ارسال شده است. بدیهی است پذیرش مدرک دانش آموختگی اینجانب بنا به صلاحدید دانشگاه در پست و محل فعالیت مورد نیاز و متناسب با مدرک خواهد بود.**  **لطفاً در صورت موافقت مراتب را به امور اداری ارسال نمایید تا در جلسه هیأت اجرایی مطرح گردد.**  **نام و نام خانوادگی متقاضی**  **تاریخ و امضاء** |
| **تأیید مسئول واحد** | **مدیر محترم امور اداری**  **با سلام**  **احتراماً اینجانب..................................................... مسئول واحد.....................................................موافقت خود را با تقاضای آقای/خانم .......................................... برای ادامه تحصیل به دلیل نیاز به تخصص ایشان در این مقطع تحصیلی برای امور .............................................................................................. در واحد خود اعلام می نمایم.**  **نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول واحد**  **تاریخ و امضاء** |
| مصوبه هیأت اجرایی | **احتراماً درخواست فوق در جلسه مورخه** ..................................................... **هیأت اجرایی مطرح وطبق بند ............................ صورتجلسه هیأت اجرایی با ادامه تحصیل نامبرده موافقت/ مخالفت گردید.**  **توجه (این مجوز تحصیل صرفاً برای ادامه تحصیل در رشته و دانشگاه و نیم سال تحصیلی موافقت شده صادر گردیده است.)**    **مدیر امور اداری دانشگاه**  **تاریخ و امضاء** |