مدیر محترم گروه بیوتکنولوژی پزشکی

احتراماً نظر به اینکه در تاریخ **06/07/1399 پنج سال متوالی (مهرماه 95 و مهرماه 1396 و مهرماه 1397 و مهرماه 1398 و مهرماه 1399**) از پایه استحقاقی اینجانب **دکتر ..................** می­گذرد و اینجانب در مهرماه 1394 موفق به اخذ اولین پایه تشویقی پنج ساله شدم و در این مدت بصورت تمام وقت به انجام امور آموزشی، پژوهشی و اجرایی اشتغال بکار داشته­ام، لذا خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به اعطای دومین **پایه تشویقی پنج ساله** اینجانب اقدام لازم مبذول گردد. بپیوست احکام پنج ساله آورده شده است/د

نام و نام خانوادگی : امضاء : تاریخ:

ریاست محترم دانشکده فناوری­های نوین

با سلام

احتراماً با توجه به سوابق آموزشی، پژوهشی و اجرایی آقای دکتر **.....................** در سال 1399 اعطای **دومین پایه تشویقی پنج ساله** در صورت ارتقای استحقاقی سال جاری به نامبرده از نظر این مجموعه بلامانع می­باشد.

مدیر گروه آموزشی : معاون آموزشی دانشکده: