



فرم شماره ۱

محل الصاق عکس

با اسمه تعالی

هیأت اجرایی جذب

عضویت حق التدریس

سلام علیکم

با احترام ، به پیوست یک فقره پرونده بررسی صلاحیت عمومی آفای خانم

که شامل مدارک ذیل می باشدجهت بررسی و اعلام نظر نهایی ارسال می گردد. خواهشمنداست دستور فرمائید اقدامات لازم انجام ونتیجه را به این هیأت اعلام دارد.

۱- مشخصات متقاضی :

.....	نام:
.....	نام خانوادگی:
.....	نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:
.....	مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input checked="" type="checkbox"/> شماره کد ملی:
.....	تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل:
.....	تلفن دیگری که در موقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت.
.....	نشانی کامل محل سکونت:
.....	وضعیت نظام وظیفه: دارای گواهینامه پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت:
.....	مشخصات همسر:
.....	نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: مذهب:
.....	شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد: تاریخ تولد: میزان تحصیلات:
.....	شغل: آدرس محل کار و تلفن:

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی : خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمائید .

قطع تحصیلی	رشته	معدل	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						
دوره های تخصصی						
دیگر						

۳- سوابق آموزشی : (چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید)

ردیف:	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نماید .	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی مؤسسه	تلفن
۱						
۲						
۳						

۴- سوابق پژوهشی : (چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید)

ردیف.	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان پژوهش هایی که نموده یا می نمایید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی پژوهشگاه	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- سوابق اشتغال متقارضی :

ردیف.	نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسؤولیت	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن
۱								
۲								
۳								

۶- معرفان علمی : مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

(معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد)

ردیف.	نام و نام خانوادگی	نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن
۱						
۲						
۳						

۷- معرفان عمومی : مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند در جدول ذیل مرقوم فرمایید.
 (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سبی و نسبی نباشد)

ردیف.	نام و نام خانوادگی	نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۸- نشانی متقارضی :

نشانی کامل پستی	کد پستی	تلفن ثابت و همراه
		محل سکونت فعلی :
		محل سکونت قبلی :
		محل کار :
		پست الکترونیکی :

اینجانب با صحت و دقت به سوالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلا اقدام بماند مسؤولیت آن بر عهده اینجانب می باشد و هیات اجرایی جذب اعضای هیات علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسؤولیتی ندارد.

تذکر مهم :

۱. خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمایید.
۲. لطفاً پرسشنامه را به طور کامل و خوانا تایپ شده و در دو نسخه تکمیل نمایید.
۳. تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی شود.
۴. نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست. لطفاً فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا :