



محل الصاق
عکس

فرم شماره ۱

هیأت اجرایی جذب
عضویت و تبدیل وضعیت هیأت علمی

سلام علیکم

با احترام، به پیوست یک فقره پرونده بررسی صلاحیت عمومی و علمی آقای / خانم

متقاضی تطبیق وضعیت از کادر آموزشی دانشگاه فرهنگیان به هیأت علمی رسمی قطعی که شامل مدارک ذیل می باشد جهت بررسی و اعلام نظر نهایی ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم انجام و نتیجه را به این هیأت اعلام دارند.

۱- مشخصات متقاضی:

نام:
نام خانوادگی:
نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:
مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل مجرد ☐ متأهل ☐ شماره کد ملی: تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل:
تلفن دیگری که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت.
نشانی کامل محل سکونت:
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت:
مشخصات همسر:
نام و نام خانوادگی: تابعیت: مذهب: محل تولد:
مدرك تحصیلی: شغل:
نشانی و تلفن محل کار همسر:

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

مقطع تحصیلی	رشته	معدل	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
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 یامی نمائید.	تاریخ		نشانی مؤسسه	تلفن
			شروع	پایان		
۱						
۲						
۳						

۴- سوابق پژوهشی: (چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید).

ردیف	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان پژوهش‌هایی که نموده‌یامی نمائید.	تاریخ		نشانی پژوهشگاه	تلفن
			شروع	پایان		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- سوابق اشتغال متقاضی:

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

۶- معرفی علمی: مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد).

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و 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 را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد.)

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

۸- **نشانی متقاضی:**

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 سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می‌نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می‌باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر مهم:

۱. خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمائید.
۲. لطفاً پرسشنامه را به طور کامل و خوانا تایپ شده تکمیل نمائید.
۳. تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی‌شود.
۴. نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمائید.

امضاء و تاریخ تقاضا: