

فرم تقاضای عضویت در هیات علمی



مشخصات فردی				
نام	نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	تاریخ تولد
سوابق تحصیلی				
مقطع	رشته / گرایش تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	معدل	سال اخذ مدرک
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				
دکتری				
مشخصات محل خدمت				
استان		پردیس		
اطلاعات تماس				
شماره محل کار	شماره محل سکونت	شماره همراه		
اینجانب متقاضی دستورالعمل اجرایی تطبیق وضعیت کادر آموزشی دانشگاه فرهنگیان به شماره ۲/۲۹۴۹۵۳ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۱ می باشم. ضمناً صحت کلیه اسناد و مدارک و اطلاعات مندرج در پرونده به عهده اینجانب می باشد، و در صورت هرگونه مغایرت مرکز جذب هیأت علمی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز خواهد بود مطابق قانون با اینجانب رفتار نماید. نام و نام خانوادگی متقاضی امضاء و اثر انگشت / تاریخ				
نام و نام خانوادگی بررسی کننده مدارک: امضاء / تاریخ				
ملاحظات:				