



« بسمه تعالی »

فرم شماره ۱

هیأت اجرایی جذب  
عضویت و تبدیل وضعیت هیأت علمی

محل الصاق  
عکس

سلام علیکم

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

متقاضی عضویت:  پیمانی  راتبه  طرح سربازی

متقاضی تبدیل وضعیت:  پیمانی به رسمی آزمایشی  رسمی آزمایشی به رسمی قطعی  کارشناس به رسمی آزمایشی هیأت علمی

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: .....

مدرک 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 نموده‌ام یا نمایم.	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- معرفان 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:		

۹- **مدارک لازم برای تشکیل پرونده:**

۱. تصویر آخرین مدرک تحصیلی (دو نسخه کارشناسی ارشد و دکتری)
۲. ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد.
۳. شناسنامه علمی (خلاصه)
۴. تصویر کارت ملی (هر دو طرف) در یک نسخه
۵. یک نسخه تصویر از تمامی صفحات شناسنامه
۶. یک نسخه تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه
۷. چهار قطعه عکس جدید ۳×۴
۸. شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه‌های عقیدتی و علمی
۹. حکم کارگزینی (در صورت اشتغال در سایر دانشگاه‌های دولتی یا تقاضای تبدیل وضعیت استخدامی)
۱۰. مدارک ایثارگری (جانبازان، رزمندگان، بسیجیان آزادگان)

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 و در سه نسخه تکمیل نمائید.
۳. تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی‌شود.
۴. نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمائید.

**امضاء و تاریخ تقاضا:**

## فرم شماره ۲۰ در خواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

محل الصاق عکس	نام پدر :		نام :											
	نام خانوادگی قبلی :		نام خانوادگی :											
	سال :		ماه :		روز :		تاریخ تولد :		شماره شناسنامه :					
	جنسیت :		<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد		مذهب :		محل تولد :							
	کد ملی :		محل صدور :		مذهب :		محل تولد :							
<b>email:</b>														
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد												تلفن ثابت:		
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> دارای گواهینامه پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>												تلفن همراه:		
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :		رشته تحصیلی فوق دیپلم :		<b>میزان تحصیلات</b>								
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :		رشته تحصیلی کارشناسی :										
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :		رشته تحصیلی کارشناسی ارشد :										
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :		رشته تحصیلی دکتری :										
معدل :		حوزه محل تحصیل :		رشته تحصیلی حوزوی :										
در صورتیکه در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید قسمت زیر را تکمیل کنید :														
سال ورودی		نام دانشگاه محل تحصیل		رشته تحصیلی		مقطع تحصیلی								
در صورت متاهل بودن مشخصات همسر خود را بنویسید:														
نام :		نام خانوادگی :		نام پدر :		کد ملی :		مذهب :		شماره شناسنامه :		محل صدور :		
شغل :		آدرس محل کار و تلفن :		محل تولد :		سال تولد :		میزان تحصیلات :						
نام و نام خانوادگی		شماره شناسنامه		تاریخ تولد		محل تولد		کد ملی						
سوابق شغلی														
نام محل کار		نوع شغل		نوع استخدام		استان		شهر		تاریخ شروع		تاریخ پایان		
فعلی		فعلی		فعلی		فعلی		فعلی		فعلی		فعلی		
سوابق قبلی														
در صورتیکه قبلا از واحدهای دانشگاهی دیگر برای استخدام اقدام نموده اید قسمت زیر را تکمیل کنید :														
نام واحد :		نوع درخواست :		تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/>		تاریخ ارسال .....								
نتیجه درخواست :		مثبت <input type="checkbox"/> منفی <input type="checkbox"/> تحت بررسی <input type="checkbox"/>												
نام دانشگاه یا موسسه		شرح مسئولیت		عنوان دروسی که تدریس نموده اید		تاریخ شروع		تاریخ پایان		عنوان پست		مدت تصدی		

مشخصات فردی

مشخصات همسر

مشخصات فرزندان

سوابق شغلی

سوابق قبلی

سوابق تدریس

