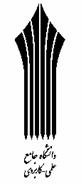
كاربرگ شماره 1



بسمه تعالي

وزارت علوم، تحقيقات و فناوري

دانشگاه جامع علمي – كاربردي

هيأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی و مدرسین

محل الصاق عكس

پرونده بررسی صلاحیت عمومی آقای/ خانم:

متقاضی تدریس از مرکز آموزش علمی کاربردی ....................... در شهر .................... از استان .............................

\* این کاربرگ می­بایست به صورت تایپ شده تکمیل گردد.

**1- مشخصات متقاضي:**

نام:

نام خانوادگي:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نام پدر: شماره شناسنامه: شماره ملي: محل تولد:

محل صدور: تاريخ تولد: / / تابعيت: مذهب:

وضعيت تأهل: مجرد متأهل شماره تلفن منزل(ذكر پيش شماره تلفن در تمامي موارد الزاميست):



شماره تلفن همراه: شماره تلفن محل كار: شماره نمابر:

شماره تلفن ديگري كه در مواقع اضطراري بتوان با شما تماس گرفت: نشانی پست الکترونیک:

نشاني دقيق محل سكونت:

نشاني دقيق محل كار:

وضعيت نظام وظيفه: معافيت: تحصيلي دائم مشغول خدمت مشمول طرح سربازی انجام خدمت(تاريخ پايان خدمت):



**مشخصات همسر:**

نام و نام خانوادگي: تابعيت: مذهب: محل تولد:

مدرك تحصيلي: شغل:

نشاني و تلفن محل كار همسر: شماره تلفن:

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي**(خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمایید):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | رشته | كشور محل تحصيل | شهر محل تحصيل | دانشگاه محل تحصيل | تاريخ شروع | تاريخ پايان |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ­ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دكتري تخصصی |  |  |  |  |  |  |
| دوره­هاي تخصصي ديگر |  |  |  |  |  |  |

**3- سوابق آموزشی** (چنانچه در دانشگاه­ها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی** | **عنوان درس­هایی که تدریس نموده یا می­نمایید** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني موسسه** | **شماره تلفن تماس** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**4- سوابق پژوهشی** (چنانچه در دانشگاه­ها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی** | **عنوان پژوهش­هایی که نموده یا می­نمایید** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني پژوهشگاه** | **شماره تلفن تماس** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**5- سوابق اشتغال:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام محل كار** | **واحد سازماني** | **نوع مسئوليت** | **شهرستان** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني محل کار** | **تلفن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6- معرفان علمی:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمی شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرماييد

(معرفان در صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبي و سببي نباشند).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفن ثابت و تلفن همراه** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**7- معرفان عمومی:** مشخصات پنج نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرماييد(معرفان در صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبي و سببي نباشند).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفن ثابت و تلفن همراه** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**8- نشانی متقاضی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشانی کامل پستی** | **کد پستی** | **تلفن ثابت و تلفن همراه** |
| محل سکونت فعلی: |  |  |
| محل سکونت قبلی: |  |  |
| محل کار: |  |  |
| پست الکترونیک: |  |  |

|  |
| --- |
| اينجانب ...................................................... با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي­دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده فوق را به همراه با اين پرسشنامه تحویل نماینده مرکز می­نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می­باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی و مدرسین دانشگاه جامع علمی‌کاربردی در این خصوص هیچگونه مسئولیتی ندارد.  \* نوشتن تاریخ تکمیل کاربرگ ضروری است، لطفاً فراموش نفرمایید.  **نام و نام خانوادگی:**  **امضاء و تاریخ تقاضا:**  **لطفا پس از تکمیل کاربرگ به شکل تایپ شده، آن را پرینت و امضا نموده و اسکن آن را در لوح فشرده به همراه دیگر مدارک عنوان شده در اطلاعیه شماره 5 تحویل نماینده حراست واحد استانی نمایید. علاوه بر آن، فایل word همین کاربرگ را نیز در کنار فرم امضا شده ارائه نمایید.** |