**بسمه تعالي**

فرم شماره 1

**هيأت اجرايي جذب دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**

**(پرسشنامه)**

محل الصاق عكس

مخصوص داوطلبان استخدام 🞎 راتبه (بورس) 🞎 طرح سربازی 🞎 خدمات قانونی 🞎

در هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور

**تذكر مهم:**

1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم، آن را به دقت مطالعه فرماييد.
2. لطفاً پرسشنامه را به طور كامل و خوانا تكميل نمائيد.

1- **مشخصات متقاضي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام:** ..............................................................  **نام خانوادگي:** .....................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام پدر:** ............................ **شماره شناسنامه:** ..................... **محل تولد**: .................. **محل صدور**: .................. **تاريخ تولد:**.......................  دین : ..............**مذهب:** ......................... **تابعيت:** .......................... **وضعيت تأهل: مجرد** 🞎 **متأهل** 🞎  **شماره كد ملي:** ...................................  **تلفن همراه:** ............................................... **تلفن محل كار**: .........................................تلفن منزل : .........................................................  تلفن ديگري كه درموقع اضطراري بتوان با شما تماس گرفت:..................................................................................  وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده 🞎 معافیت تحصیلی🞎 معافیت دائم🞎 مشغول خدمت 🞎 تاریخ پایان خدمت ............................  **سوابق ایثارگری : خانواده شهید 🞎 نسبت با شهید : .......................................**  **جانباز 🞎 درصد جانبازی : ................................................**  **آزاده 🞎 طول مدت اسارت : ............................................**  **حضور داوطلبانه در جبهه 🞎 طول مدت جبهه به ماه و روز : ..................................**  مشخصات همسر :  نام و نام خانوادگی : ..........................................تابعیت : ............................ مذهب : ......................... محل تولد : ................................  مدرک تحصیلی :.....................................شغل : .......................  نشانی و تلفن محل کار همسر : ....................................................................................................................................................................... |

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **معدل/رتبه** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشور محل تحصيل** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** |
| 1 | كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| 2 | کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| 3 | دکتری یا PhD |  |  |  |  |  |  |
| 4 | تخصص |  |  |  |  |  |  |
| 5 | فوق تخصص یا فلوشیپ |  |  |  |  |  |  |

**آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید ؟ بلی** 🞎 خیر 🞎

1. **سوابق آموزشي و پژوهشي:**

چنانچه در دانشگاه‌ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي، سابقه تدريس يا پژوهش داريد، در جدول ذيل مرقوم فرماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه يا مؤسسه آموزشي و پژوهشي** | **عنوان درس‌هايي كه تدريس نموده يا مي‌نمائيد** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **آدرس مؤسسه** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق اجرایی و اشتغال متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام محل كار** | **واحد سازماني** | **نوع مسئوليت** | **نوع استخدام** | **شهرستان** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرماييد.

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

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

1. **معرفان عمومي:** مشخصات پنج نفر از افراد مورد وثوقی كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرماييد. .( معرفان در صورت امکان ، شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده ، از بستگان سببی و نسبی نباشند.)

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

1. **نشاني متقاضي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشاني كامل پستي** | **كدپستي** | **تلفن ثابت و همراه** |
| محل سكونت فعلي: |  |  |
| محل كار: |  |  |
| پست الكترونيكي: | | |

|  |
| --- |
| اينجانب با صحت و دقت، به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم.  **تذكر:** نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.  امضاء و تاريخ تقاضا : |