فرم شماره ۱

بسمه‌تعالی

فرم هیئت اجرایی جذب دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

محل الصاق عکس

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

در هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور

تذکر مهم:

الف- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم، آن را به‌دقت مطالعه فرمایید.

ب- لطفاً پرسشنامه را به‌طور کامل و خوانا در دو نسخه تکمیل نمایید.

ج- تصویر پرسشنامه تکمیل‌شده پذیرفته نمی‌شود.

۱- مشخصات متقاضی

نام: .....

نام خانوادگی: .....

نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل تولد: ..... محل صدور: .....

تاریخ تولد: ..... مذهب: ..... تابعیت: ..... وضعیت تأهل: .....

کد ملی: ..... تلفن همراه: ..... تلفن منزل: ..... تلفن محل کار: .....

تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: .....

وضعیت نظام‌وظیفه:

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: ..... تلفن همراه: .....

نشانی و تلفن محل کار همسر: .....

۲- سوابق تحصیلی دانشگاهی

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل/ رتبه	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا PHD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می‌باشید؟ بله ☐ خیر ☐

۳- سوابق آموزشی و پژوهشی:

چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی، سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمایید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس موسسه	تلفن

۴- سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی:

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	نوع استخدام	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

۵- معرفان علمی:

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						

۳						

۶- معرفان عمومی:

مشخصات پنج نفر از افراد مورد وثوقی را که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند در جدول زیر مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان، شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از بستگان سببی و نسبی نباشد.)

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

۷- نشانی متقاضی:

نشانی کامل	کد پستی	تلفن ثابت و همراه
محل سکونت فعلی:		
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.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروری است، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا: