**بسمه تعالي**

محل الصاق عكس

**هيأت اجرايي جذب دانشگاه علوم پزشكي ايران**

**متقاضی عضویت درکادرهيأت علمي دانشگاه به صورت پیمانی تعهداتی قراردادی ارتقا یا تبدیل وضعیت**

**(حتما عكس خود را در محل الصاق عكس ضميمه نماييد.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..** |
| **نام خانوادگي : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **نام پدر : . . . . . . . . . . . شماره شناسنامه: . . . .. . . . . . . محل تولد : . . . . . . . . . . . محل صدور: . . . . . . . . . . . تاريخ تولد : . . . . . . . . . . .** |
| **دین/مذهب: . . . . . . . . . تابعيت: . . . . . . . . . .. . وضعيت تأهل: مجرد متأهل متارکه شماره كد ملي: . . . . . . . . . . . . . . . . .** |
| **تلفن همراه : . . . . . . . . . . . . تلفن محل كار : . . . . . . . . . . تلفن منزل: . . . . . . . . . . . . تلفن در مواقع ضروری: . . . . . . . . .** |
| **وضعيت نظام وظيفه : خدمت كرده معافيت تحصيلي معافيت دائم مشغول خدمت تاريخ پايان خدمت: . . . . . . . . .** |
| **مشخصات همسر :** |
| **نام و نام خانوادگي : . . . . . . . . . . . . . . . . . . تابعيت : . . . . . . . . مذهب : . . . . . . . .محل تولد: . . . . . . . . مدرك تحصيلي : . . . . . . . . .. . .** |
| **شغل : . . . . . . . . . . .. نشاني و تلفن محل كار همسر : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** |

**1-سوابق تحصيلات دانشگاهي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **معدل/ رتبه** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشور محل تحصيل** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** |
| **1** | **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **ارشد یا دکتری عمومی** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **PH.d یاتخصص** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **فلوشیپ یا فوق تخصص** |  |  |  |  |  |  |

**بيمارستان گذراندن دوره تخصص : . . . . . . . . . . . . بيمارستان گذراندن دوره فوق تخصص: . . . . . . . . . . . .**

**2-سوابق اشتغال متقاضي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام محل كار** | **واحد سازمانی** | **نوع مسئوليت** | **رابطه استخدامی** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق آموزشي و پژوهشي :** چنانچه در دانشگاه‌ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس يا پژوهش داريد در جدول زير مرقوم فرماييد .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه يا مؤسسه آموزشي و پژوهشي** | **عنوان درس هايي كه تدريس نموده يا مي نماييد** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشانی** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4-سوابق فرهنگی، اجتماعی: (ارائه مدارک ومستندات سوابق زیر الزامی است)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شرکت در جبهه های حق علیه باطل /سوابق جانبازی و آزادگی/وابستگی درجه یک به خانواده شهید ،جانباز و آزاده** | **توضیح:** |
| **فعالیت در مساجد و هیات های مذهبی وحافظین قرآن و نهج البلاغه(قاری،تفسیر ،آشنایی با مفاهیم و..)** | **توضیح:** |
| **همکاری بانهاد نمایندگی ولی فقیه،بسیج(ویاعضویت)، جهاد دانشگاهی،سازمانهاونهادهای خیریه وعام المنفعه و...** | **توضیح:** |

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

(معرفان در صورت امكان شاغل در بخش هاي دولتي و ترجيحا دانشگاهي يا حوزوي بوده و از بستگان سببي و نسبي نباشند )

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

**6-معرفان عمومي :** مشخصات پنج نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول زير مرقوم فرماييد .

( معرفان در صورت امكان شاغل در بخش هاي دولتي و ترجيحا دانشگاهي يا حوزوي بوده و از بستگان سببي و نسبي نباشند )

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

**7-نشاني متقاضي :**

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

**اينجانب . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . با دقت به سئوالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي دانم . ضمنا تمامي مدارك خواسته شده در فرم راهنما را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي نمايم چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند ، مسئوليت آن را برعهده میگیرم و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد .**

امضاء و تاريخ تقاضا