باسمه تعالي

محل

الصاق

عكس

هيأت اجرايي جذب دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

(پرسشنامه)

**مخصوص داوطلبان حق التدریسی**

**فرم شماره1.1**

**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.
3. تصوير پرسشنامه تكميل شده پذيرفته نمي‌شود.

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:** ..................................  **وضعيت نظام وظيفه:** خدمت كرده 🞎 معافيت تحصيلي🞎 معافيت دائم🞎 مشغول خدمت🞎 تاريخ پايان خدمت............................ |

**2--سوابق تحصيلات دانشگاهي**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشور محل تحصيل** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** |
| 1 | كاردانی |  |  |  |  |  |  |
| 2 | كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| 3 | کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| 4 | دكتراي عمومی یا PhD |  |  |  |  |  |  |
| 5 | دکترای تخصصی |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق اشتغال متقاضي:**

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

1. **معرفان عمومي:**

مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را درجدول ذيل مرقوم فرماييد.(معرفان در صورت امكان شاغل در بخش‌هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي ونسبي 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. **نشاني متقاضي:**

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

**مدارك لازم براي تشكيل پرونده:**

1. تصويرآخرين مدرك تحصيلي
2. تصوير كارت ملي(هر دو طرف) در يك نسخه
3. يك نسخه تصوير از تمامي صفحات شناسنامه
4. يك نسخه تصوير برگ پايان خدمت يا معافيت دائم يا موقت يا دوره نظام وظيفه(برای آقایان)
5. چهار قطعه عكس جديد 4× 3
6. شرح حال مختصري از دوران زندگي خود با تكيه بر جنبه‌هاي عقيدتي و علمي

|  |
| --- |
| 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 همراه با اين پرسشنامه ارسال مي‌نمايم چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده من مي‌باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.  **تذكر:**نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.  امضاء و تاريخ تقاضا: |

این قسمت توسط دبیرخانه هیات اجرائی جذب تکمیل می شود .تاریخ تحویل مدارک: