 **بسمه تعالي**

**فرم عضويت اساتید مدعو**

**متقاضي عضويت : 🞏 اساتید مدعو**

**1- مشخصات متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: .......................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام خانوادگي: ........................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   نام پدر: ....................................... شماره شناسنامه: ........................................ محل تولد: ............................ محل صدور: ............................. تاريخ تولد: .......................... مذهب: ........................................ تابعيت: .......................................... وضعيت تأهل مجرد □ متأهل □ شماره كد ملي: .............................................................  تلفن همراه: ............................................................ تلفن محل كار: ..................................................................... تلفن منزل: ....................................................................  تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت. ......................................................................................................................................................................  نشاني كامل محل سكونت: .............................................................................................................................................................................................................................  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: ...................................................................................................... |

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي: خواهشمند است عنوان دقيق واحدهاي دانشگاهي را قيد فرمائيد.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشورمحل­تحصيل** | **تاريخ­شروع** | **تاريخ پايان** |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |
| **دكتري** |  |  |  |  |  |  |
| **دوره­هاي­تخصصي­ديگر** |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق آموزشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­**  **آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­درس­هايي­كه تدريس­­نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ** | | **نشاني مؤسسه** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**4- سوابق پژوهشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه پژوهش داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­**  **آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­پژوهش­هايي­كه نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ** | | **نشاني پژوهشگاه** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**5- سوابق اشتغال متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام محل­كار** | **واحد سازماني** | **نوع­مسئوليت** | **شهرستان** | **تاريخ** | | **نشـانـي** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 اينجانب مي­باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.  **تذكر مهم:**   1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم آن را به دقت مطالعه فرمائيد. 2. نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرمائيد.   **امضاء و تاريخ تقاضا:** | | | | | | | | |