

						۲
						۳

۵- سوابق اشتغال متقاضی:

ردیف	نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ		نشانی	تلفن
					شروع	پایان		
۱								
۲								
۳								

اینجانب با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می‌نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می‌باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر مهم:

۱. خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمائید.
۲. نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمائید.

امضاء و تاریخ تقاضا:

مراتب فرم فوق مورد تایید می باشد .

امضاء مدیر امور مالی

امضاء مسئول حراست

امضاء معاون آموزشی و پژوهشی