عکس

متقاضی

مشخصات فردی : زن

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام  |  | دین- مذهب |  |
| نام خانوادگی |  | تلفن منزل |  |
| نام پدر |  | تلفن همراه |  |
| کد ملی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | آدرس محل سکونت |  |
| شماره شناسنامه  |  | تلفن و آدرس محل کار |   |
| محل صدور |  | وضعیت نظام وظیفه |  |
| وضعیت تاهل |  | **\*ایمیل (الزامی است )** |  |
| تاریخ و محل تولد |  | **شماره حساب تجارت** |  |

سوابق تحصیلی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | گرایش | دانشگاه اخذ مدرک | شهر محل تحصیل | تاریخ اخذ مدرک | معدل | گروه تحصیلی (پایه ،علوم انسانی،هنر،فنی و مهندسی) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

سوابق پژوهشی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | نوع فعالیت (مقاله-تالیف-ترجمه یاطرح) | محل ارائه/ ناشر | تاریخ ارائه،چاپ یا خاتمه طرح |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

اگر دوره آموزشی و مهارتی خاصی را گذرانده اید ،ذکر کنید :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان دوره | محل و نام موسسه آموزش دهنده | تاریخ برگزاری | مدت دوره |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

سوابق شغلی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام موسسه | از تاریخ/ تا تاریخ | نوع استخدام | عنوان شغل یا پست سازمانی  | سابقه کار | آدرس و تلفن محل کار |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**در صورتیکه عضو هیات علمی دانشگاهی می باشید اسم دانشگاه را مشخص کنید/ دانشگاه..........................................**

**دستیار**□ **مربی**□ **استادیار**□ **دانشیار**□ **استاد**□

سوابق تدریس:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان دروس تدریس شده | مقطع تدریس | تعداد ترمهای تدریس شده | دانشگاه محل تدریس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

دروسی که درآموزشکده با مدرک و رشته تحصیلی شما تطبیق دارند و می توانید آنها را تدریس نمائید:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام درس | مقطع تحصیلی | رشته / گرایش |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

اگر در هریک از نهادهای انقلابی و بسیج فعالیت کرده اید،نوع و مدت فعالیت خود را ذکر کنید:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام نهاد | نوع فعالیت و همکاری | مدت همکاری |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 اگر مدرک معتبر داخلی یا خارجی زبان خارجه دارید ،آن را ذکر نمائید:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام مدرک | تاریخ اخذ مدرک | نمره |
|  |  |  |

سایر موارد: