

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

تاریخ: / /

فرم درخواست تدریس اعضای هیات علمی سایر دانشگاهها

نام خانوادگی: _____ نام: _____ نام پدر: _____ رشته تحصیلی: _____
 تاریخ تولد: ____/____/____ محل تولد: _____ شماره شناسنامه: _____ محل صدور شناسنامه: _____
 کد ملی: _____ تابعیت: _____ مذهب: _____ شماره همراه: _____ مجرد / متاهل
 تعداد فرزندان: _____ نام و نام خانوادگی همسر: _____ شغل همسر: _____
 Email: _____@_____

مشخصات

دارای گواهینامه پایان خدمت / معافیت دائم / معافیت موقت
 معافیت پزشکی / متقاضی استفاده از طرح مشمولان متخصص

نظام وظیفه

استان: _____ شهر: _____ خیابان اصلی: _____ خیابان فرعی: _____
 کوچه: _____ پلاک: _____ کد پستی: _____ شماره تماس: _____

آدرس سکونت

دانشگاه محل استخدام: _____

مرتبۀ علمی و پایه استخدام: _____

نوع استخدام: _____

محل کار

زبان‌هایی که در نگارش و یا در تکلم بدان احاطه و تسلط دارید:

مدارج تحصیلی

دانشگاه محل تحصیل	شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	معدل یا امتیاز	تاریخ اخذ مدرک تحصیلی	تاریخ شروع تحصیل	رشته تحصیلی	نوع مدرک
							لیسانس
							فوق لیسانس
							دکترای عمومی
							دکترای تخصصی

چنانچه در حال حاضر مشغول به تحصیل هستید، لطفا جدول زیر را تکمیل فرمایید.

رشته تحصیلی	محل تحصیل	مقطع تحصیلی	تاریخ شروع تحصیل	تاریخ تقریبی پایان تحصیل

مشخصات سه نفر را که بخوبی شما را بشناسند و مورد وثوق دانشگاه باشند؛ بعنوان معرف مرقوم فرمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی معرف	شغل		نشانی دقیق (حتی الامکان آدرس محل کار را ذکر کنید)	تلفن
		دولتی	آزاد		
۱					
۲					
۳					

اینجانب _____ با دقت کامل به سوالات این فرم پاسخ داده‌ام و نسبت به صحت مطالب اظهار شده، خود را مسئول می‌دانم.

امضا

تاریخ تکمیل فرم: / /

مدارک مورد نیاز:

۱. دو قطعه عکس ۴×۳
۲. تصویر شناسنامه از تمام صفحات
۳. تصویر کارت پایان خدمت
۴. تصویر آخرین مدرک تحصیلی
۵. تصویر آخرین حکم استخدامی
۶. تصویر کارت ملی