



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه جامع علمی - کاربردی
هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی و مدرسین

کاربرگ شماره ۱

محل الصاق
عکس

پرونده بررسی صلاحیت عمومی آقای / خانم:

متقاضی تدریس از مرکز آموزش علمی کاربردی در شهر از استان

* این کاربرگ میبایست به صورت تایپ شده تکمیل و در انتها امضا گردد.

۱- مشخصات متقاضی:

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--------------|--|--|-----------|--|--|
| نام: | | | | | | | | | | | |
| نام خانوادگی: | | | | | | | | | | | |
| نام پدر: | | | شماره شناسنامه: | | | شماره ملی: | | | محل تولد: | | |
| محل صدور: | | | تاریخ تولد: | | | تابعیت: | | | مذهب: | | |
| وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> | | | شماره تلفن منزل (ذکر پیش شماره تلفن در تمامی موارد الزامیست): | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | شماره تلفن محل کار: | | | شماره نامبر: | | | | | |
| شماره تلفن دیگری که در مواقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: | | | نشانی پست الکترونیک: | | | | | | | | |
| نشانی دقیق محل سکونت: | | | | | | | | | | | |
| نشانی دقیق محل کار: | | | | | | | | | | | |
| وضعیت نظام وظیفه: معافیت: <input type="checkbox"/> تحصیلی <input type="checkbox"/> دائم <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/> مشمول طرح سربازی <input type="checkbox"/> انجام خدمت (تاریخ پایان خدمت): | | | | | | | | | | | |
| مشخصات همسر: | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | | تابعیت: | | | مذهب: | | | محل تولد: | | |
| مدرک تحصیلی: | | | شغل: | | | | | | | | |
| نشانی و تلفن محل کار همسر: | | | شماره تلفن: | | | | | | | | |

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی (خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمایید):

| مقطع تحصیلی | رشته | کشور محل تحصیل | شهر محل تحصیل | دانشگاه محل تحصیل | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
|---------------------|------|----------------|---------------|-------------------|------------|-------------|
| کارشناسی | | | | | | |
| کارشناسی ارشد | | | | | | |
| دکتری تخصصی | | | | | | |
| دوره‌های تخصصی دیگر | | | | | | |

۳- سوابق آموزشی (چنانچه در دانشگاهها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید):

| ردیف | نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان درسهایی که تدریس نموده یا مینمایید | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی موسسه | شماره تلفن تماس |
|------|--------------------------------------|--|------------|-------------|-------------|-----------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |

۴- سوابق پژوهشی (چنانچه در دانشگاهها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید):

| ردیف | نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان پژوهشهایی که نموده یا مینمایید | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی پژوهشگاه | شماره تلفن تماس |
|------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------|-------------|----------------|-----------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |
| ۴ | | | | | | |
| ۵ | | | | | | |

۵- سوابق اشتغال:

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

۶- معرفان علمی: مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید (معرفان در صورت امکان شاغل در بخشهای دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبی و سببی نباشند).

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نوع رابطه و نحوه آشنایی | مدت آشنایی | شغل معرف | نشانی محل کار یا سکونت | تلفن ثابت و تلفن همراه |
|------|--------------------|-------------------------|------------|----------|------------------------|------------------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |

۷- **معرفان عمومی:** مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید (معرفان در صورت امکان شاغل در بخشهای دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبی و سببی نباشند).

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نوع رابطه و نحوه آشنایی | مدت آشنایی | شغل معرف | نشانی محل کار یا سکونت | تلفن ثابت و تلفن همراه |
|------|--------------------|-------------------------|------------|----------|------------------------|------------------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |
| ۴ | | | | | | |
| ۵ | | | | | | |

۸- نشانی متقاضی:

| نشانی کامل پستی | کد پستی | تلفن ثابت و تلفن همراه |
|-----------------|---------|------------------------|
| محل سکونت فعلی: | | |
| محل سکونت قبلی: | | |
| محل کار: | | |
| پست الکترونیک: | | |

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 به همراه با این پرسشنامه تحویل نماینده مرکز مینمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب میباشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی و مدرسین دانشگاه جامع علمی کاربردی در این خصوص هیچگونه مسئولیتی ندارد.

* نوشتن تاریخ تکمیل کاربرگ ضروری است، لطفاً فراموش نفرمایید.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ تقاضا: