

محل الصاق
عکس

بسمه تعالیٰ
فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی
(فارغ التحصیلان مقطع کارشناسی ارشد و Ph.D)
در کادر هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد



مشخصات متقاضی گذراندن تعهدات قانونی در دانشکده / پژوهشکده گروه آموزشی / مرکز تحقیقاتی

۱- مشخصات متقاضی:

نام:	.....
نام خانوادگی:	.....
نام پدر:	..... شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:
مذهب:	..... تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input checked="" type="checkbox"/> شماره کد ملی:
تلفن همراه:	..... تلفن محل کار: تلفن منزل:
تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:	.....
وضعیت نظام وظیفه:	..... خدمت کرده <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت
سوابق ایثارگری:	..... خانواده شهید <input type="checkbox"/> نسبت با شهید:
جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی:	.....
آزاده <input type="checkbox"/> طول مدت اسارت:	.....
حضور داوطلبانه در جبهه <input type="checkbox"/> طول مدت جبهه به ماه و روز:	.....
مشخصات همسر:	.....
نام و نام خانوادگی:	.....
مذهب:	.....
مدرک تحصیلی:	..... شغل:
نشانی و تلفن محل کار همسر:	.....

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی					
۲	کارشناسی ارشد					
۳	دکتری یا PhD					

۳- سوابق آموزشی و پژوهشی:

چنانچه در دانشگاهها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی، سابقه تدریس یا پژوهش دارد، در جدول ذیل مرقوم فرماید.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴- سوابق اشتغال متقاضی:

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	نوع استخدام	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

۵- 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 بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده ، از بستگان سبیل و نسبی نباشند.)

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

۶- 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 بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده ، از بستگان سبیل و

نسبی نباشند.)

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

۷- نشانی متقاضی:

پست الکترونیکی:	محل کار:	محل سکونت فعلی:	نشانی کامل پستی	کد پستی	تلفن ثابت و همراه

سایر مدارک لازم برای تشکیل پرونده :

- ۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی و یا کپی برابر اصل شده صورتجلسه دفاع که ممهور به مهر دانشگاه محل تحصیل باشد.
- ۲- رزومه علمی (CV)
- ۳- تصویر تمام صفحات شناسنامه
- ۴- تصویر کارت ملی (هر دو طرف)
- ۵- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم یا برگه نظام وظیفه
- ۶- تصویر سند تعهد محضری مقطع Ph.D مبنی بر داشتن تعهدات
- ۷- عکس ۴*۳ تعداد ۴ قطعه
- ۸- تصویر آخرین حکم کارگری (در صورت داشتن رابطه استخدامی)

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 بصورت حضوری و در روز مصاحبه علمی به کارگروه علمی مربوطه ارائه می‌نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک، پرونده اینجانب بلاقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب می‌باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه، در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.
تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا :