

**فرم شماره 1**

محل الصاق عكس

 **فرم تقاضاي تدريس و مشخصات اساتيد حق التدريس**

**مشخصات متقاضي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام: ...............** **نام خانوادگي: ................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام پدر: ..................... شماره شناسنامه: .................... محل تولد: ................... محل صدور: ............. تاريخ تولد: .............** **مذهب: ...................... تابعيت: .......................... وضعيت تأهل: مجرد □ متأهل □ شماره كد ملي: ............................ تلفن همراه: ........................................ تلفن محل كار: ......................................... تلفن منزل: ..................................****تلفن ديگري كه درموقع اضطراري بتوان با شما تماس گرفت: ..............................................................................................****مشخصات همسر:****نام و نام خانوادگي: ...................................................... تابعيت: ...................................... مذهب: ................................** **محل تولد: ................................ مدرك تحصيلي: ............................................................... شغل: ................................****نشاني و تلفن محل كار همسر:.......................................................................................................................................** |

**سوابق تحصيلات دانشگاهي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشور محل تحصيل** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** |
| 1 | کارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| 2 | كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |
| 3 | دكتري |  |  |  |  |  |  |
| 4 | دوره‌هاي تخصصي ديگر |  |  |  |  |  |  |
| 5 | عنوان رساله کارشناسي ارشد | فارسي |  |
| 6 | عنوان رساله دکتري | فارسي |  |

**سوابق آموزشي:**

چنانچه در دانشگاه‌ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس يا پژوهش داريد در جدول ذيل مرقوم فرماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه يا مؤسسه آموزشي و پژوهشي** | **عنوان درس‌هايي كه تدريس نموده يا مي‌نمائيد** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **آدرس مؤسسه** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**آدرس محل سکونت و محل کار**

|  |
| --- |
| **آدرس دقيق محل سکونت:** **استان: ................ شهرستان: ................ خيابان: ....................................... کوچه: ................................. پلاک: .............** **تلفن منزل: ............................. تلفن همراه: ............................... پست الکترونيک: ........................................................** **آدرس محل کار (فقط براي شاغلين): نام موسسه: ...................................................................................................... استان: ................ شهرستان: ................ خيابان: ....................................... کوچه: ................................. پلاک: .............** **تلفن محل کار: ............................. تلفن همراه: ............................... پست الکترونيک: ...................................................**  |

**ليست دروس پيشنهادي براي تدريس**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 ـ** | **4 ـ** |
| **2 ـ**  | **5 ـ**  |
| **3 ـ** | **6 ـ**  |

**رياست محترم آموزشکده فني دختران سمنان**

**با سلام و احترام؛ اينجانب ............................................................. تقاضاي همکاري با آن آموزشکده را دارم. خواهشمند است اقدام مقتضي را مبذول فرماييد.**

**تاريخ: ............................................ امضاء**