

**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**