 **بسمه تعالي**

**فرم درخواست تدریس**

فرم شماره 2

محل الصاق عكس

**آموزشکده فنی و حرفه‌ای دختران الزهرا(س) مشهد**

**1- 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 در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت.  نشاني كامل محل سكونت:  وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده □ معافيت تحصيلي □ معافيت دائم □ مشغول خدمت □ تاريخ پايان خدمت  **مشخصات همسر:**  نام و نام خانوادگي:  تابعيت: مذهب:  محل تولد:  مدرك تحصيلي:  شغل:  نشاني و تلفن محل كار همسر: |

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي:** (خواهشمند است عنوان دقيق واحدهاي دانشگاهي را قيد فرمائيد.**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشورمحل­تحصيل** | **تاريخ­شروع** | **تاريخ پايان** |
| **دکتری** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق آموزشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­**  **آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­درس­هايي­كه تدريس­­نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ** | | **نشاني مؤسسه** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**4- سوابق پژوهشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه پژوهش داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­**  **آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­پژوهش­هايي­كه نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ** | | **نشاني پژوهشگاه** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**5- سوابق اشتغال متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام محل­كار** | **واحد سازماني** | **نوع­مسئوليت** | **شهرستان** | **تاريخ** | | **نشـانـي** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6- معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**7- معرفان عمومي:** مشخصات پنح نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**8- نشاني متقاضي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشاني كامل پستي** | **كدپستي** | **تلفن ثابت و همراه** |
| **محل سكونت فعلي:** |  |  |
| **محل سكونت قبلي:** |  |  |
| **محل كار:** |  |  |
| **پست الكترونيكي:** |  |  |

|  |
| --- |
| اينجانببا صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي­دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده فوق را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي­نمايم. چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده اينجانب مي­باشد  **تذكر مهم:**   1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم آن را به دقت مطالعه فرمائيد. 2. لطفاً پرسشنامه را به طور كامل و خوانا تايپ شده تكميل نمائيد. 3. تصوير پرسشنامه تكميل شده پذيرفته نمي­شود. 4. نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرمائيد.   **امضاء تاريخ تقاضا** |

**- مدارک مورد نیاز**

1 - تصوير كارت پايان خدمت وظيفه عمومي و يا كارت معافيت (براي متولدين سال 1337 به بعد ) به صورت پشت و رو

2 - دو قطعه عكس 4 \* 3 (رنگي ، تمام رخ يا زمينه روشن )

3 - تصوير تمام صفحات شناسنامه و كارت ملي (پشت و رو)

4- تصوير تمامي مدارك تحصيلي دانشگاهی