دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

بسمه تعالی

هیأت اجرایی جذب دانشگاه .....

(پرسشنامه)

محل الصاق عکس

مخصوص داوطلبان استخدام☐ راتبه (بورس)☐ طرح سربازی☐ خدمات قانونی☐
در هیأت علمی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور

تذکر مهم:

۱- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمائید.

۲- لطفاً پرسشنامه را به طور کامل و خوانا در دو نسخه تکمیل نمائید.

۳- تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی شود.

۱- مشخصات متقاضی

نام: .....

نام خانوادگی: .....

نام پدر:..... شمارشناسنامه: ..... محل تولد:..... محل صدور:.....

تاریخ تولد: ..... دین:..... مذهب: ..... تابعیت: ..... وضعیت تأهل: مجرد☐ متأهل☐

شماه کد ملی:.....

تلفن همراه: ..... تلفن محل کار: ..... تلفن منزل: .....

تلفن دیگری در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت .....

وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده☐ معافیت تحصیلی☐ معافیت دائم☐ مشغول خدمت☐ تاریخ پایان خدمت: .....

سوابق ایثارگری: خانواده شهید☐ نسبت با شهید: .....

جانباز ☐ درصد جانبازی: .....

آزاده☐ طول مدت اسارت: .....

حضور داوطلبانه در جبهه ☐ طول مدت جبهه به ماه و روز: .....

مشخصات همسر:

نام و نام خانوادگی: ..... تابعیت: ..... مذهب: ..... محل تولد: .....

مدرک تحصیلی: ..... شغل: .....

نشانی و تلفن محل کار همسر: .....

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل/ رتبه	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا Ph.D						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

۳- سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاهها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یـا پـژوهش داریـد در جدول ذیل مرقوم فرمائید.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمایید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	درس مؤسسه	تلفن

۴- سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی

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

۵- معرفان علمی: مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمائید (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از بستگان سببی 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 افراد مورد وثوقی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمائید(معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از بستگان سببی 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:

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

مدارک لازم برای تشکیل پرونده

۱- تصویر (آخرین مدرک تحصیلی دو نسخه)

۲- ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد.

۳- شناسنامه علمی (CV)

۴- تصویر کارت ملی (هر دو طرف) در یک نسخه

۵- یک نسخه تصویر از تمامی صفحات شناسنامه

۶- یک نسخه تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه

۷- چهار قطعه عکس جدید۴×۳

۸- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه های عقیدتی و علمی و اجتماعی

۹- تصاویر مدارک ایثارگری (در صورت وجود)

اینجانب: ..... با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می نمایم چنانچه به دلیل نقص در مدارک پرونده اینجانب بلا اقدام بماند، مسئولیت آن را به عهده می گیرم و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمائید.

امضاء و تاریخ تقاضا