

فرم شماره 1

**محل الصاق
عكس**

بسمه تعالی
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دبیرخانه هیأت مرکزی گزینش
استاد و دانشجو

فرم مشخصات متقاضیان مدرسی علمی - کاربردی

نذکر مهم: خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم، راهنمای مربوطه را دقیقاً مطالعه فرمائید.

1- مشخصات متقاضی

[illegible]

نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد: تاریخ تولد: 13 / /

مذهب: _____ تابعیت: _____ وضعیت تأهل: _____ مجرد _____ متأهل: _____

تلفن همراه: 0 - 0 تلفن محل کار: 0 - 0 تلفن منزل:

تلفن دیگری که در مواقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: - 0

درس محل سکونت:

ضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده: ☐ معافیت: تحصیلی ☐ دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت: / / 13

مشخصات همسر:

نام و نام خانوادگی: _____ تابعیت: _____ مذهب: _____

محل تولد: مدرک تحصیلی: شغل:

شانی محل کار: _____

تلفن محل کار: _____ 0 -

2- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

مقطع تحصیلی	رشته	کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی ارشد					/ /	/ /
دکتری					/ /	/ /
دوره‌های تخصصی دیگر					/ /	/ /

3- سوابق اشتغال متقاضی:

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

4- معرفان متقاضی: مشخصات پنج نفر از افرادی که شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

(معرفان در صورت امکان در بخش‌های دولتی شاغل بوده و از بستگان نسبی و سببی نباشند)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن و تلفن همراه
1						
2						
3						
4						
5						

5- سابقه آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید، در

جدول ذیل مرقوم فرمائید.

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

6- مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- 1) دو نسخه اصل فرم که توسط متقاضی تکمیل شده و عکس بر روی آن الصاق شده باشد.
- 2) تصویر از تمام صفحات شناسنامه
- 3) تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت (متولدین 1337 به بعد)
- 4) دو قطعه عکس 3x4 جدید (رنگی و تمام رخ با زمینه سفید)
- 5) گزارش مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر فعالیت‌های فرهنگی، اجتماعی، عقیدتی و سیاسی
- 6) در صورت استخدام تصویر آخرین حکم استخدامی
- 7) تصویر آخرین مدرک تحصیلی

اینجانب با صداقت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته‌ام و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده را همراه با این پرسشنامه تحویل نموده‌ام.

تاریخ تکمیل

امضاء

فرم کد 2 مخصوص متقاضیان تدریس

بسمه تعالی

کد مدرس:

دانشگاه جامع علمی - کاربردی

این قسمت توسط دانشگاه جامع

مدیریت امور مدرسان

علمی - کاربردی تکمیل می گردد.

مؤسسه / مرکز آموزش

وابسته به

عکس

1- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: ☐ زن ☐ مرد
شماره شناسنامه: محل تولد: تاریخ تولد: / / محل صدور: / /
وضعیت تأهل: متأهل: ☐ مجرد: ☐ کد ملی:

2- سوابق تحصیلی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی - گرایش	تاریخ اخذ مدرک	مؤسسه اخذ مدرک	شهر اخذ مدرک	معدل	ملاحظات
1	دیپلم		/ /			/	
2	پیش دانشگاهی		/ /			/	
3	فوق دیپلم		/ /			/	
4	کارشناسی		/ /			/	
5	کارشناسی ارشد		/ /			/	
6	دکترای حرفه‌ای		/ /			/	
7	دکترای تخصصی (PhD)		/ /			/	
8	حوزوی		/ /			/	

3- عنوان و موضوع رساله‌های کارشناسی ارشد و دکترا:

3-1:

3-2:

4- کدامیک از کارگاه‌های آموزشی ذیل را تاکنون گذرانده‌اید:

- ☐ مهارت‌های روش تدریس
☐ مهارت‌های روش تحقیق
☐ مهارت‌های ارزشیابی آموزشی
☐ مهارت‌های طراحی برنامه‌ریزی درسی
☐ سایر با ذکر عنوان:

5- شرکت در دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت:

ردیف	عنوان دوره	شهر و محل برگزاری	تاریخ شروع	تاریخ پایان	ساعت
1			/ /	/ /	
2			/ /	/ /	
3			/ /	/ /	

6- نحوه همکاری براساس نوع استخدام با ذکر آموزش:

رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐ پیمانی ☐ قراردادی ☐

7- نحوه همکاری با مرکز آموزش:

تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ حق التدریس ☐
 عضو هیأت علمی هستید؟ بلی ☐ خیر ☐
 عضو هیأت علمی در دانشگاه‌های دولتی ☐ دانشگاه آزاد ☐ مراکز آموزش علمی - کاربردی ☐ سایر ☐
 محل استخدام عضویت هیأت علمی تاریخ استخدام مرتبه علمی

8- سوابق آموزشی:

ردیف	نام محل تدریس	دروس تدریس شده	نوع واحد		مقطع تدریس	سال تحصیلی	زمان تدریس		تعداد واحد تدریس شده در هر ترم		تعداد ساعت تدریس شده در هر ترم	
			نظری	عملی			ترم 1	ترم 2	ترم 1	ترم 2	ترم 1	ترم 2
1			☐	☐		-						
2			☐	☐		-						
3			☐	☐		-						
4			☐	☐		-						
5			☐	☐		-						
6			☐	☐		-						

تذکر: سوابق آموزشی حداکثر برای 3 سال تحصیلی لحاظ گردد.

9- سوابق آموزشی در مراکز آموزش عالی علمی - کاربردی:

ردیف	نام درس	نوع درس (عمومی، پایه، اصلی و تخصصی)	رشته	مقطع	نام مرکز	تعداد دفعات ارائه
1						
2						
3						
4						
5						
6						

10- متقاضی تدریس کدام یک از دروس علمی - کاربردی هستید؟ (به ترتیب اولویت تکمیل نمائید):

نوع درس	نام دروس	رشته	سابقه تدریس (آموزشی) به سال	سابقه کار تخصصی (مهارتی) به سال	مقطع
تخصصی					کاردانی
تخصصی					کارشناسی
اصلی					کاردانی
اصلی					کارشناسی
پایه					کاردانی
پایه					کارشناسی

عمومی				کاردانی
عمومی				کارشناسی

11- سوابق خدمتی (منظور کار مرتبط با تخصص می باشد و غیر از مسئولیت های آموزشی و تدریس است):

ردیف	محل خدمت	نوع فعالیت	مسئولیت	تاریخ شروع	تاریخ پایان
1				/ /	/ /
2				/ /	/ /
3				/ /	/ /

12- مقالات منتشره در سمینارها و کنفرانس های داخلی و خارجی (حداکثر 3 مورد):

ردیف	عنوان	تاریخ چاپ	عنوان سمینار یا کنفرانس	شهر و محل برگزاری	نام همکاران
1		/ /			
2		/ /			
3		/ /			

13- مقالات چاپ شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی (حداکثر 3 مورد):

ردیف	عنوان	نام مجله	تاریخ چاپ	به زبان		شهر و محل برگزاری	نام همکاران
				فارسی	انگلیسی		
1			/ /	☐	☐		
2			/ /	☐	☐		
3			/ /	☐	☐		

14- تشویق ها و جوایز و نشان ها (حداکثر 3 مورد):

ردیف	عنوان	تاریخ دریافت	شهر و محل دریافت	عناوین طرح ها و پروژه های تحقیقاتی
1		/ /		
2		/ /		
3		/ /		

15- سوابق خدمت پژوهشی در داخل و خارج از کشور (حداکثر 3 مورد):

ردیف	نام مؤسسه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	عناوین طرح ها و پروژه های تحقیقاتی
1		/ /	/ /	
2		/ /	/ /	
3		/ /	/ /	

16- عضویت در مجامع داخلی و خارجی (حداکثر 3 مورد):

ردیف	نام مجمع	موضوع فعالیت	نوع فعالیت	شهر و کشور مبدأ مجمع	تاریخ شروع	تاریخ پایان
1					/ /	/ /
2					/ /	/ /
3					/ /	/ /

17- شرکت فعال در انتشار مجلات علمی معتبر (حداکثر 3 مورد):

ردیف	نام و نوع مجله	تاریخ	نوع فعالیت
1		/ /	
2		/ /	
3		/ /	

18- راه اندازی یا تأسیس و یا فعال سازی و گسترش مؤسسه یا واحد یا رشته های جدید تحصیلی (حداکثر 3 مورد):

ردیف	نام مؤسسه یا واحد	سال	اسامی همکاران	شرح
1				
2				
3				

19- سایر خدمات:

ردیف	نوع خدمات	محل	از تاریخ	تا تاریخ	تعداد ساعات
1			/ /	/ /	
2			/ /	/ /	

20- آیا تاکنون گزینش عمومی شده اید؟ بلی ☐ خیر ☐ (در صورت مثبت بودن نام ارگان مربوطه را ذکر فرمایید)

21- آدرس محل سکونت:

تلفن منزل: 0 - تلفن همراه: 0 تلفن محل کار: 0 -
آدرس پست الکترونیکی (E-mail):

22- آیا تمایل دارید شماره تلفن، همراه و یا E-mail شما در اختیار مراکز آموزش علمی - کاربردی قرار گیرد؟ بلی ☐ خیر ☐

23- آدرس محل کار:

24- صحت کلیه مندرجات این فرم مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی مدرس نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مرکز نام و نام خانوادگی رئیس واحد استانی

تاریخ
/ /
امضاء

تاریخ
/ /
امضاء

تاریخ
/ /
امضاء

تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی را برای این دانشگاه در پی نخواهد داشت.