

فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی فارغ التحصیلان مقطع Ph.D.

☐ به صورت غیر هیأت علمی

☐ به صورت هیأت علمی

 محل الصاق
عکس

تذکر مهم:

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

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

۳- فایل پرسشنامه تکمیل شده از طریق پست الکترونیکی ارسال گردد.

۱- مشخصات متقاضی

نام:															
نام خانوادگی:															
نام پدر: شماره شناسنامه: محل:															
تولد: محل صدور: تاریخ تولد: مذهب: تابعیت:															
وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐ شماره کد ملی:															
تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل:															
تلفن دیگری که درموقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:															
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت:															
مشخصات همسر:															
نام و نام خانوادگی: تابعیت: مذهب:															
محل تولد: مدرک تحصیلی: شغل:															
نشانی: و تلفن مل کار:															

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی ارشد						
۲	دکتری						
۳	دوره‌های تخصصی دیگر						

۱- سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

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

۲- سوابق اشتغال متقاضی:

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

۳- **معرفان علمی:** مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی ونسبی نباشد.)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه

۴- **معرفان عمومی:** مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی ونسبی 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						

۵- نشانی متقاضی:

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

مدارك لازم براي تشكيل پرونده:

تصوير (آخرين مدرک تحصيلي دو نسخه)

ارزشيابي دائم يا موقت مدرک تحصيلي اخذ شده از کشورهاي خارجي که توسط وزارت علوم، تحقيقات و فناوري ارزشيابي شده باشد.

شناسنامه علمي (خلاصه)

تصوير کارت ملي (هر دو طرف) در يك نسخه

يك نسخه تصوير از تمامي صفحات شناسنامه

يك نسخه تصوير برگ پاين خدمت يا معافيت دائم يا موقت يا دوره نظام وظيفه

فايل تصوير عكس جديد ۳ × ۴

شرح حال مختصري از دوران زندگي خود با تكيه بر جنبه‌هاي عقيدتي و علمي

اينجانب
با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم. ضمناً تمامي مدرک خواسته شده فوق را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي‌نمايم چنانچه به دليل نقص مدرک پرونده اينجانب بلا اقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده من مي‌باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.
تذکر: نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.

امضا و تاريخ تقاضا: