



باسمه تعالی

هیات اجرایی جذب دانشگاه علوم پزشکی کاشان

(پرسشنامه)

مخصوص داوطلبان استخدام  راتبه (بورس)  طرح سربازی  خدمات قانونی  متقاضی تبدیل وضعیت ارزشی آزمایشی به رسمی قطعی

در هیات علمی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور

تذکر مهم:

- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمائید.
- لطفا پرسشنامه را به طور کامل و خوانا تکمیل نمائید.
- تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی شود.

۱- مشخصات متقاضی

نام: .....

نام خانوادگی: .....


نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: .....

دین: ..... مذهب: ..... تابعیت: ..... وضعیت تاهل: مجرد  متاهل  شماره کد ملی: .....

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

تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: ..... شماره نظام پزشکی: .....

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

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

جانبا  درصد جانباژی: .....

آزاده  طول مدت اسارت: .....

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

مشخصات همسر:

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 PhD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

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

نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمائید.	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس موسسه	تلفن

۴- سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی:

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

۵- 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 ترجیحا دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد.)

ردیف	نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						

۱- 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 فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحا دانشگاهی یا حوزوی بوده 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						

۲- نشانی متقاضی:

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

اینجانب با صحت و دقت به سوالات 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 مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن را بر عهده می گیرم و هیات اجرایی جذب اعضای هیات علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفا فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا: