



هیأت اجرایی جذب هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اهواز (پرسشنامه)

متعهد به خدمت و ضریب K مخصوص داوطلبان استخدام طرح سربازی تبدیل وضعیت استخدامی بورسیه

در هیأت علمی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ، پژوهشی و فناوری کشور

تذکر مهم: ۱- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را با دقت مطالعه فرمایید.

۲- لطفا پرسشی نامه را به طور کامل و خوانا در دو نسخه تکمیل ننمایید.

۳- تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی شود.

نام:			نام خانوادگی:		
محل تولد:		محل صدور:		تاریخ تولد:	
شماره شناسنامه:		مذهب:		تابعیت:	
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده: <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی: <input type="checkbox"/> معافیت دائم: <input type="checkbox"/> مشغول خدمت: <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت:		وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل: <input type="checkbox"/> متاهل: <input type="checkbox"/> کد ملی:		تلفن همراه:	
سوابق ایثارگری: خانواده شهید <input type="checkbox"/> نسبت با شهید:		تلفن محل کار:		تلفن اضطراری:	
* مشخصات همسر:		تلفن منزل:		آزاده: <input type="checkbox"/> مدت اسارت:	
نام و نام خانوادگی:		مذهب:		مدرک تحصیلی:	
شغل:		تعداد فرزند:		محل تولد:	
نشانی و تلفن محل کار همسر:		تاریخ ازدواج:			

سوابق تحصیلات دانشگاهی :

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

سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه ها 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 اید	شروع	پایان	آدرس موسسه	تلفن

سوابق اشتغال متقاضی:

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

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 نباشند).

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه ونحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی	تلفن
۱						
۲						
۳						

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 ترجیحا دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشند)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه ونحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی	تلفن
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نشانی متقاضی:

نشانی کامل پستی	کد پستی	تلفن ثابت و همراه

محل سکونت

محل کار

پست الکترونیکی:

مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- ۱- تصویر (آخرین مدرک تحصیلی یک نسخه)
- ۲- ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشور های خارجی که توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ارزشیابی شده است.
- ۳- شناسنامه علمی(خلاصه)
- 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- ۶ قطعه عکس جدید ۳*۴
- ۸- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه های عقیدتی و علمی
- ۹- مدارک ایثارگری(در صورت داشتن)

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 نقض مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند مسئولیت آن بر عهده من می باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا:

بسمه تعالی



خلاصه ای از شرح حال زندگیتان را یادداشت بفرمایید.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضاء

تاریخ:

فرم تعهد نامه عدم اشتغال به کار مخصوص افرادی که هیچگونه اشتغال ندارند

اینجانب : فرزند : به شماره ملی : از متقاضیان شرکت

کننده در فراخوان هیات علمی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی رشته تحصیلی:

تعهد مینمایم در هیچ سازمان و موسسه ای به صورت رسمی / پیمانی / قراردادی مشغول به کار نمی باشم و در صورت خلاف این ادعا دانشگاه

میتواند مطابق قوانین و مقررات با اینجانب برخورد نماید. /

امضاء

تاریخ: