

بسمه تعالی

هیأت اجرایی جذب دانشگاه علوم پزشکی کرمان (پرسشنامه)

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

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 در دو نسخه تکمیل نمائید.

۳- تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی‌شود.

۱- مشخصات متقاضی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی:

نام خانوادگی قبلی:

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

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 PhD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

– آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید؟ ☐ خیر ☐ بلی

۳- 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

۴-سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی:

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

۵-معرفان علمی: مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشندرا درجدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان درصورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی وترجیحاً 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
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 درجدول ذیل مرقوم فرمایید.(معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های 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						

۷-نشانی متقاضی:

نشانی کامل پستی	کدپستی	تلفن ثابت و 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- شناسه 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- شش قطعه عکس جدید ۳×۴

۸- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه‌های عقیدتی و علمی

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 می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می‌نمایم چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن را بر عهده می‌گیرم و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.
تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضا و تاریخ تقاضا: