



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه جامع علمی - کاربردی
هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی و مدرسان

کاربرگ شماره ۱

محل الصاق
عکس

پرونده بررسی صلاحیت عمومی آقای / خانم:

متقاضی عضویت/ همکاری به عنوان: رئیس مرکز آموزش علمی کاربردی در استان

این کاربرگ را می‌بایست با خط خوانا و یا به صورت تایپ شده و با امضای اصل به همراه مستندات مذکور در بند ۹ تحویل دبیرخانه جذب استانی قرار گیرد.

۱- مشخصات متقاضی:

(۱) نام:

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

(۲) نام خانوادگی:

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

(۳) نام پدر:

(۴) شماره شناسنامه:

(۵) شماره ملی:

(۶) محل تولد:

(۷) محل صدور:

(۸) تاریخ تولد: / /

(۹) تابعیت:

(۱۰) دین / مذهب:

(۱۱) وضعیت تأهل: مجرد متأهل (۱۲) شماره تلفن منزل (ذکر پیش شماره تلفن در تمامی موارد الزامیست):

(۱۳) شماره تلفن همراه:

(۱۴) شماره تلفن محل کار:

(۱۵) شماره نمابر:

(۱۶) شماره تلفن دیگری که در مواقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:

(۱۷) نشانی پست الکترونیک:

(۱۸) نشانی دقیق محل سکونت:

(۱۹) نشانی دقیق محل کار:

(۲۰) وضعیت نظام وظیفه: معافیت: تحصیلی دائم مشغول خدمت مشمول طرح سربازی انجام خدمت (تاریخ پایان خدمت):

مشخصات همسر:

(۲۱) نام و نام خانوادگی:

(۲۲) تابعیت:

(۲۳) دین / مذهب:

(۲۴) محل تولد:

(۲۵) مدرک تحصیلی:

(۲۶) شغل:

نشانی و تلفن محل کار همسر:

شماره تلفن:

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی (خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمایید):

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

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

ردیف	نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمایید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی موسسه	شماره تماس
۱						
۲						
۳						

۴- سوابق پژوهشی (چنانچه در دانشگاه‌ها یا موسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید):

ردیف	نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان پژوهش‌هایی که نموده یا می‌نمایید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی پژوهشگاه	شماره تماس
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- سوابق اشتغال:

ردیف	نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی محل کار	شماره تماس
۱								
۲								
۳								

۶- معرفیان 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 بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبی و سببی نباشند).

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

۷- **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 بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و از میان بستگان نسبی و سببی نباشند).

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	شماره تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۸- نشانی متقاضی:

نشانی کامل پستی	کد پستی	شماره تماس
محل سکونت فعلی:		
محل سکونت قبلی:		
محل کار:		
پست الکترونیک:		

۹- مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- تصویر مدارک تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری).
- تصویر تمام صفحات شناسنامه و هر دو طرف کارت ملی.
- تصویر کارت پایان خدمت و وظیفه عمومی و یا معافیت.
- شناسنامه علمی (رزومه) به همراه ۱ قطعه عکس ۳×۴.
- تصویر معرفی‌نامه مرکز/موسسه ذریبط که به تایید واحد استانی رسیده باشد.
- تصویر حکم استخدامی (برای مستخدمین دستگاه‌های دولتی).
- مدارک و سوابق ایثارگری (ویژه جانبازان، رزمندگان، آزادگان و ...).
- مدارک و سوابق تدریس در دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی.
- شرح مختصری از دوران زندگی با تکیه بر جنبه‌های عقیدتی، سیاسی، فرهنگی و اجتماعی.

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 به همراه با این پرسشنامه ارسال می‌نمایم. چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده اینجانب بوده و دانشگاه جامع علمی- کاربردی در این خصوص هیچگونه مسئولیتی در قبال آن ندارد. ضمناً متعهد می‌گردم در هیچ‌یک از موسسات آموزشی و پژوهشی دیگر (منجمله مراکز آموزش علمی کاربردی، موسسات آموزش عالی آزاد، موسسات غیردولتی غیرانتفاعی و...) عضویت/مسئولیت همزمان ندارم. * نوشتن تاریخ تکمیل کاربرگ ضروری است، لطفاً فراموش نفرمایید.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ تقاضا: