****

فرم شماره 1

**« بسمه تعالي»**

**هيأت اجرايي جذب**

محل الصاق عكس

**دانشگاه هنراصفهان**

**مدیریت حراست دانشگاه:**

**با سلام و احترام،** به پيوست يك فقره پرونده بررسي صلاحيت عمومي **آقاي/ خانم** ...........................................

متقاضي حق التدریس دانشگاه هنر اصفهان كه شامل مدارك ذيل مي­باشد جهت بررسي و اعلام نظر نهايي ارسال مي­گردد.

خواهشمند است دستور فرمائيد اقدامات لازم انجام و نتيجه را به اين هيأت اعلام دارند.

**1- مشخصات متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: .......................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام خانوادگي: ........................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   نام پدر: ....................................... شماره شناسنامه: ........................................ محل تولد: ............................ محل صدور: ............................. تاريخ تولد: .......................... مذهب: ........................................ تابعيت: .......................................... وضعيت تأهل مجرد □ متأهل □ شماره كد ملي: ............................................................. تلفن همراه: ............................................................ تلفن محل كار: ..................................................................... تلفن منزل: ....................................................................  تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت. ......................................................................................................................................................................  نشاني كامل محل سكونت: .............................................................................................................................................................................................................................  **ایمیل (الزامی) :** .................................................................................................................................................................................................................................  وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده □ معافيت تحصيلي □ معافيت دائم □ مشغول خدمت □ تاريخ پايان خدمت ......................................................  **مشخصات همسر:**  نام و نام خانوادگي: ........................................................................... تابعيت: .................................... مذهب: .................................... محل تولد: .................................... مدرك تحصيلي: ............................................................. شغل: ...............................................................  نشاني و تلفن محل كار همسر: ........................................................................................................................................................................................................................ |

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي: خواهشمند است عنوان دقيق واحدهاي دانشگاهي را قيد فرمائيد.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشورمحل­تحصيل** | **تاريخ­شروع** | **تاريخ پايان** |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |
| **دکتری** |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق آموزشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.) **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­**  **آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­درس­هايي­كه تدريس­­نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ** | | **نشاني مؤسسه** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**4- سوابق اشتغال متقاضي:** **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام محل­كار** | **واحد سازماني** | **نوع­مسئوليت** | **شهرستان** | **تاريخ** | | **نشـانـي** | **تلفــن** |
| **شروع** | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5- معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در صورت امكان شاغل

در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.) **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**6- معرفان عمومي:** مشخصات پنح نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در

صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.) **5 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**7- نشاني متقاضي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشاني كامل پستي** | **كدپستي** | **تلفن ثابت و همراه** |
| **محل سكونت فعلي:** |  |  |
| **محل سكونت قبلي:** |  |  |
| **محل كار:** |  |  |
| **پست الكترونيكي (الزامی):** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **------------------------** |

|  |
| --- |
| اينجانب با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي­دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده فوق را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي­نمايم. چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده اينجانب مي­باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.  **تذكر مهم:**   1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم آن را به دقت مطالعه فرمائيد. 2. لطفاً پرسشنامه را به طور كامل و خوانا تايپ شده تحویل نمایید. 3. تصوير پرسشنامه تكميل شده پذيرفته نمي­شود. 4. نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرمائيد.   **امضاء و تاريخ تقاضا:** |