

دانشگاه کردستان

فرم شماره ۱

درخواست همکاری مدرس حق التدریس

دانشکده :

گروه آموزشی:

۱- مشخصات متقاضی : نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد :

شماره شناسنامه : کد ملی: متاهل: مجرد:

۲- ایمیل: ۳- وضعیت شغلی :

۴- وضعیت نظام وظیفه : دارای کارت پایان خدمت معافیت دائم معافیت موقت معافیت پزشکی

۵- سوابق تحصیلی :

نوع مدرک	رشته تحصیلی	معدل	تاریخ اخذ مدرک	دانشگاه محل تحصیل
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				
دکتری				

ب: عنوان تز کارشناسی ارشد:

ج: عنوان تز دکتری:

د: آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل هستید؟ بله خیر در صورت مثبت بودن جواب جدول ذیل را تکمیل نمایید:

رشته تحصیلی	نام و نشانی محل تحصیل	مقطع تحصیلی	تاریخ شروع	تاریخ تقریبی اتمام تحصیل

۶- سوابق آموزشی: (چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید.)

نام دانشگاه یا موسسه	درسهای تدریسی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت (به ترم)

۷- سوابق پژوهشی : (چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید.) مقالات / پروژه های تحقیقاتی /...

عنوان مقاله، اثر،...	محل درج / انتشار.انجام / ارائه...	تاریخ انتشار یا ارائه اثر

۸- با توجه به رشته تحصیلی خود، داوطلب تدریس در رشته و درس یا دروس ذیل هستیم .

ردیف	رشته	درس

۹- مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- ۱) تصویر آخرین مدرک تحصیلی (کارشناسی ارشد و دکتری)
- ۲) ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی تایید شده توسط وزارت علوم
- ۳) خلاصه شناسنامه علمی (مازاد بر بندهای ۶ و ۷)
- ۴) تصویر کارت ملی (هر دو طرف) و تمامی صفحات شناسنامه
- ۵) تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا...
- ۶) دو قطعه عکس جدید ۳×۴
- ۷) موافقت کتبی دانشگاه محل خدمت

آدرس محل سکونت :
تلفن ثابت و همراه :
آدرس محل کار:
تلفن :

اینجانببا درستی و دقت کامل به سئوالات این پرسشنامه پاسخ داده و نسبت به صحت پاسخ های داده شده خود را مسئول و متعهد می دانم .

امضاء متقاضی

تاریخ :