



۳- سوابق آموزشی و پژوهشی : چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید .

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴- سوابق اشتغال متقاضی :

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

۵- معرفیان علمی : مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمائید . ( معرفیان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سبب ونسبی نباشد ) .

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

۶- معرفیان عمومی : مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمائید . ( معرفیان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سبب ونسبی نباشد ) .

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

۷- نشانی متقاضی :

تلفن ثابت و همراه	کد پستی	آدرس و نشانی کامل پستی
		محل سکونت فعلی :
		محل کار :

۸- مدارک لازم برای تشکیل پرونده :

۱- تصویر ( آخرین مدرک تحصیلی دو نسخه )

۲- سند تعهد محضری آخرین مقطع تحصیلی

۳- شناسنامه 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 جنبه های عقیدتی و علمی

۹- ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت

و درمان و آموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد

اینجانب

با صحت و دقت به سئوالات 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 نقص مدارک پرونده اینجانب بلا اقدام بماند .

مسئولیت آن بر عهده من می باشد و هیأت اجرائی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد .

تذکر : نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست ، لطفاً فراموش نفرمائید .

امضاء داوطلب / تاریخ :

آدرس : شاهرود- میدان بهشت تیر- ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی- معاونت آموزشی دانشگاه- دبیرخانه هیئت اجرایی جذب دانشگاه- طبقه سوم- اتاق ۴۲۳

تلفن : ۰۲۳-۲۲۳۹۰۹۵۰