



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