



موسسه آموزش عالی آبان هراز

غیردولتی غیرانتفاعی

بسمه تعالی

تاریخ :

فرم تقاضای همکاری با موسسه آموزش عالی آبان هراز

مشخصات پرسنلی

نام خانوادگی:		نام:	
شماره شناسنامه:	نام پدر:	تاریخ تولد: / /	
تابعیت:	مذهب:	محل تولد:	
تاریخ شروع همکاری:	تعداد فرزندان:	وضعیت تأهل:	
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دایم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> در حال خدمت (تاریخ پایان خدمت: (/ /)			
تلفن محل کار:	محل کار:	شغل:	
آدرس محل کار:			
آدرس محل سکونت:			
تلفن همراه:		تلفن منزل:	
شماره حساب بانک تجارت:		پست الکترونیک:	

تحصیلات دانشگاهی

مقطع تحصیلی	رشته	نام دانشگاه	شهر و کشور محل تحصیل	معدل	تاریخ اخذ مدرک

مرتبۀ علمی

مرتبۀ علمی: <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> مربی <input type="checkbox"/> مربی آموزشیار
نوع استخدام: <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> هیأت علمی مدعو <input type="checkbox"/> مدعو <input type="checkbox"/> طرح خدمت

سابقه تدریس

عنوان درس	مقطع تحصیلی	محل تدریس	از تاریخ	تا تاریخ

سوابق پژوهشی

عنوان رساله کارشناسی ارشد:
عنوان رساله دکترا:
عناوین پژوهش های انجام شده یا در دست اجرا:

زمینه همکاری

دروس مورد علاقه جهت تدریس:		
ردیف	نام درس	نام رشته

لطفاً جهت تکمیل پرونده مدارک زیر را ضمیمه فرمایید:

۱. کپی تمام صفحات شناسنامه
۲. کپی کارت ملی
۳. عکس ۴*۳ (دوقطعه)
۴. تصویر ابلاغ تدریس در سه سال گذشته
۵. آخرین مدرک تحصیلی
۶. تصاویر مقالات علمی منتشر شده
۷. تصویر صفحه اول کتاب های چاپ شده

تاریخ تکمیل و امضا