

فرم تقاضای همکاری به صورت حق التدریس برای اولین بار

بسمه تعالی

|  |
| --- |
| مشخصات شناسنامه ای  |
| نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه:فرزند: کد ملی:متولد: جنسیت: وضعیت تاهل: |
| مدرک تحصیلی  |
| رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:دانشگاه محل اخذ مدرک: سال اخذ مدرک: |
| وضعیت شغلی  |
| وضعیت استخدام: رسمی پیمانی قراردادی در حال انجام تعهدات قانونیبازنشسته غیرشاغلدر صورت اشتغال آدرس محل کار و تلفن: |
| وضعیت همکاری متقاضی همکاری با دانشکده: جهت تدریس دروس: |
| مدارک مورد نیاز 1. خلاصه فعالیت های سوابق کاری، آموزشی و پژوهشی
2. تصویر مدرک تحصیلی
3. تصویر تمامی صفحات شناسنامه
4. تصویر کارت ملی
5. حکم حقوقی در صورت استخدام
 |
| آدرس محل سکونت: تلفن ثابت و همراه: محل امضا و تاریخ   |
| \*متقاضیان همکاری در امر کارآموزی رشته های بالینی می بایست حداقل 3 سال سابقه کار بالینی داشته باشند.\*\*تکمیل تمام موارد ذکر شده الزامی می باشد.\*\*\*در صورت کسری مدارک از تحویل درخواست متقاضی خودداری گردد.ضمناً در زمان مراجعه به حراست جهت تکمیل پرونده مدارک ذیل مورد نیاز می باشد.1. عکس 3 قطعه
2. حکم حقوقی در صورت استخدام
3. تصویر کارت ملی و شناسنامه خود و همسر
 |