

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 قانونی  بازنشسته غیرشاغل  در 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 |