****

 فرم شماره 1

 **« بسمه تعالي»**

 **هيأت اجرايي جذب**

محل الصاق عكس

 **دانشگاه هنراصفهان**

**مدیریت حراست دانشگاه:**

 **با سلام و احترام،** به پيوست يك فقره پرونده بررسي صلاحيت عمومي **آقاي/ خانم** ...........................................

متقاضي حق التدریس دانشگاه هنر اصفهان كه شامل مدارك ذيل مي­باشد جهت بررسي و اعلام نظر نهايي ارسال مي­گردد.

خواهشمند است دستور فرمائيد اقدامات لازم انجام و نتيجه را به اين هيأت اعلام دارند.

 **1- مشخصات متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام: ..........................................................  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام خانوادگي: ........................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نام پدر: ....................................... شماره شناسنامه: ........................................ محل تولد: ............................ محل صدور: ............................. تاريخ تولد: .......................... مذهب: ........................................ تابعيت: .......................................... وضعيت تأهل مجرد □ متأهل □ شماره كد ملي: ............................................................. تلفن همراه: ............................................................ تلفن محل كار: ..................................................................... تلفن منزل: ....................................................................تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت. ......................................................................................................................................................................نشاني كامل محل سكونت: .............................................................................................................................................................................................................................**ایمیل (الزامی) :** .................................................................................................................................................................................................................................وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده □ معافيت تحصيلي □ معافيت دائم □ مشغول خدمت □ تاريخ پايان خدمت ......................................................**مشخصات همسر:**نام و نام خانوادگي: ........................................................................... تابعيت: .................................... مذهب: .................................... محل تولد: .................................... مدرك تحصيلي: ............................................................. شغل: ...............................................................نشاني و تلفن محل كار همسر: ........................................................................................................................................................................................................................ |

 **2- سوابق تحصيلات دانشگاهي: خواهشمند است عنوان دقيق واحدهاي دانشگاهي را قيد فرمائيد.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **معدل** | **دانشگاه محل تحصيل**  | **كشورمحل­تحصيل** | **تاريخ­شروع** | **تاريخ پايان** |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |
| **دکتری** |  |  |  |  |  |  |

**3-سوابق آموزشي:** (چنانچه در دانشگاه­ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس داريد در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.) **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام­دانشگاه­يامؤسسه­****آموزشي وپژوهشي** | **عنوان­درس­هايي­كه تدريس­­نموده­يامي­نمائيد.** | **تاريـخ**  | **نشاني مؤسسه**  | **تلفــن** |
| **شروع**  | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

 **4- سوابق اشتغال متقاضي:** **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام محل­كار**  | **واحد سازماني** | **نوع­مسئوليت** | **شهرستان** | **تاريخ**  | **نشـانـي** | **تلفــن** |
| **شروع**  | **پايان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **5- معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در صورت امكان شاغل

 در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.) **3 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي**  | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

 **6- معرفان عمومي:** مشخصات پنح نفر از افرادي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد. (معرفان در

صورت امكان شاغل در بخش­هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي و نسبي نباشد.) **5 مورد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي**  | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفــن** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

 **7- نشاني متقاضي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشاني كامل پستي**  | **كدپستي**  | **تلفن ثابت و همراه** |
| **محل سكونت فعلي:** |  |  |
| **محل سكونت قبلي:** |  |  |
| **محل كار:** |  |  |
| **پست الكترونيكي (الزامی):**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **------------------------** |

|  |
| --- |
| اينجانب با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي­دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده فوق را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي­نمايم. چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده اينجانب مي­باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.**تذكر مهم:** 1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم آن را به دقت مطالعه فرمائيد.
2. لطفاً پرسشنامه را به طور كامل و خوانا تايپ شده تحویل نمایید.
3. تصوير پرسشنامه تكميل شده پذيرفته نمي­شود.
4. نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرمائيد.

 **امضاء و تاريخ تقاضا:**  |