

بسمه تعالیٰ

فرم درخواست تدریس

ضمن تشکر از شما عزیزان که این مرکز را جهت تدریس (همکاری) انتخاب نموده اید خواهشمند است قبل از تکمیل فرم به نکات ذیل توجه و در صورت موافقت ، آن را تکمیل نمایید .

۱. رعایت حجاب و شنونت اسلامی
۲. نظم و انضباط در ورود و خروج به موقع
۳. درصورت بروز مشکل و امکان عدم حضور در کلاس قبلاً به آموزشکده اطلاع داده شود .
۴. استفاده از سر فصل جهت تدریس
۵. تحويل مدارک مورد نیاز مرکز به موقع
۶. برخورد مناسب با دانشجویان و همکاران
۷. استفاده بهینه از کلاس یا کارگاه
۸. توانایی در کنترل کلاس (کلاس داری)
۹. تحويل سنولات و نمرات به موقع به آموزش

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تولد :

کد ملی :

شماره شناسنامه :

محل صدور :

متاهل / مجرد :

مدرک تحصیلی :

رشته تحصیلی / گرایش :

سابقه تدریس در دانشگاههای دیگر :

آدرس محل کار :

آدرس منزل :

شماره تلفن همراه

شماره تلفن ثابت

متقاضی تدریس چه دروسی میپاشید ؟

* مدارک مورد نیاز : پوشه و گیره ، ۳ قطعه عکس ، تکمیل فرم قرارداد ، تکمیل فرم اطلاعات فردی ، کپی مدرک تحصیلی ، کپی تمام صفحات شناسنامه ، کپی کارت ملی ، کارت ایثارگری و جانبازی ، حکم کارگری ، کارت پایان خدمت

امضا متقاضی

بسم الله تعالى

فرم اطلاعات فردی

فرم شماره (۱۳۰-۸۷-۵-ع) هیأت عالی گزینش

هیأت مرکزی گزینش

هسته گزینش

اینجانب

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با آرایه مدارک مستند به طور کامل و خوانا بتویسما تا با استفاده از آن بررسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد

امضاء / تاریخ:

لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تفکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را باخط تیره (-) علامت گذاری کنید.

محل الصاق	
عکس پشت	
نویسی شده	

کد ملی (ردیف)

نام:

نام خانوادگی:

جنسیت:	مرد	زن	تابعیت	ملیت	نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	محل ثبات	شماره ثبات
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه				نوع معافیت: <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی پدر: _____							
فوت همسر <input type="checkbox"/> تولد فرزندان <input type="checkbox"/>				واحد و نشانی محل خدمت: _____ تاسال: _____							

نشانی و تلفن محل کار:

تحصیلات:

شغل:

نشانی و تلفن محل کار:

تحصیلات:

شغل:

نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:

نام و نام خانوادگی پدر:

مدرسک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات:
دکترا / اجهاد	دکترا				فوق دیپلم / سطح احوزه
دکترا / اجراء فقه و اصول	دیپلم				لیسانس / سطح احوزه
دکترا / اجراء فقه و اصول	پیش دانشگاهی				فوق لیسانس / اخر فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	زیر دیپلم				دکترا / اجراء فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	دیپلم				دکترا / اجراء فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	متوسطه				دکترا / اجراء فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	پیش دانشگاهی				دکترا / اجراء فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	دیپلم				دکترا / اجراء فقه و اصول
دکترا / اجراء فقه و اصول	زیر دیپلم				دکترا / اجراء فقه و اصول

لطفاً آخرين مدرسک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نماید و اگر تحصیلات حوزوی درید که حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نماید.

نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا جمیعت اسلامی)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرماید

نام اداره یا محل کار	نوع کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغیر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار

چنانچه خود یا بستکان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت درهای های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه های دولتی مرافق گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید:

نام دستگاه	نام هسته گزینش	استان	تاریخ ثبت نام	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

مدت اقامت	سازمان اعزام کننده	مسئولیت در سفر	نام کشیور	جهت مسافرت (اموریت، زیارت، تفریح و...)	مسافرین که شناسور
ماز - نز					

در صورت داشتن سوابق ایدارگری مدارک لازم راضیه نمایند
سباق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، یسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا...	نوع همکاری	از تاریخ	تاریخ	نام مسئول	علت ترک فعالیت	نشانی و تلفن محل فعالیت

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در چالو زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند- ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند- ۳- در محل سکونت از افراد متین باشند- ۴- حتی المقادیر از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنتخت داشته باشند- ۵- از خویشاوندان درجه یک شما باشند

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	محل آشنایی	مدت آشنایی	نشانی دقیق و شماره تلفن

نشانی، دقیقه، محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید:

کم مک. نشان، محل، سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود) **آشمال** کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود)

خواهشمند است؛ نزد گنابادی خود را در زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

