



**تقاضانامه مدرسین حق التدریس واحدهای دانشگاه آزاد اسلامی کشور**

تذکر مهم: تکمیل دقیقی این فرم برای پرونده ضروری می باشد، لذا خواهشمند است پرسش نامه را به طور دقیق و خوانا تکمیل فرمایید:

**۱- مشخصات داوطلب**


نام خانوادگی: .....

نام: .....

نام پدر:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

محل تولد:

تاریخ تولد: / / شماره ملی:

کدپستی:

تلفن همراه:

آدرس الکترونیک:

شماره حساب بانک ملی:

**نام و نام خانوادگی قبلی:**

مذهب:

تابعیت:

وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  تعداد فرزندان:

وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده تاریخ پایان خدمت:

معافیت: تحصیلی  دائم  مشغول خدمت

**مشخصات همسر:**

نام و نام خانوادگی:

محل تولد:

شغل:

مذهب:

تابعیت:

**نشانی و تلفن منزل:**

**نشانی و تلفن محل کار:**

**۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی و حوزوی:**

مقطع تحصیلی	رشته	کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	دانشگاه یا محل حوزه تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						
دوره‌های تخصصی دیگر						
حوزوی						

**۳- نشانی داوطلب:**

نشانی محل سکونت خود را در جدول ذیل مرقوم فرمایید:

محل سکونت	استان	شهر	نشانی دقیق	شماره تلفن و همراه		زمان سکونت	
						از سال	تا سال
فعلی							
قبلی							

۴- سوابق اشتغال

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع شغل	استان	شهر	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی و تلفن محل کار

۵- گزارش مختصری از دوران زندگی با تکیه بر فعالیتهای علمی، فرهنگی، سیاسی و اجتماعی

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۶- مدارک لازم:

- ۱- فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه یک نسخه
- ۲- فتوکپی برگ پایان خدمت یا معافیت یک نسخه
- ۳- فتوکپی کارت ملی
- ۴- فتوکپی آخرین مدرک تحصیلی
- ۵- چهار قطعه عکس ۳×۴ جدید (رنگی و تمام رخ)
- ۶- گزارش مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر فعالیت های فرهنگی، اجتماعی، عقیدتی و سیاسی
- ۷- در صورت اشتغال رسمی و همکاری با نهادهای انقلابی، دستگاه های فرهنگی و حضور در جبهه، عضویت در بسیج و سایر موارد، گواهی اشتغال به کار، عضویت و فعالیت در ارگان های مذکور را همراه با سایر مدارک تحویل فرمایید.

اینجانب با صداقت و دقت به سوالات این پاسخ نامه پاسخ گفتم و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد میدانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده را همراه با این پرسشنامه تقدیم می نمایم.

امضا و تاریخ:

تاریخ تکمیل فرم: / /