



واحد استان قم

محل الصاق  
عکس

معاونت آموزشی جهاددانشگاهی استان قم

کاربرگ مشخصات مدرسان حق التدریس دوره های آموزشی

## ۱-مشخصات فردی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی:

نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: .....  
 تابعیت: ..... وضیعت تأهل مجرد  متأهل  شماره کد ملی: .....  
 وضیعت اشتغال شاغل  غیرشاغل  تلفن محل کار: .....  
 نشانی کامل محل کار فعلی: .....  
 تلفن همراه: .....  
 تلفن دیگری که در موقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت: .....  
 نشانی کامل محل سکونت: .....  
 تلفن منزل: .....  
 وضیعت نظام وظیفه: خدمت کرده  معافیت تحصیلی  معافیت دائم  مشغول خدمت .....  
**مشخصات همسر:**  
 نام و نام خانوادگی: ..... مذهب: ..... تابعیت: ..... محل تولد: .....  
 مدرک تحصیلی: ..... شغل: .....  
 نشانی و تلفن محل کار همسر: .....  
 شماره حساب: .....  
 نام بانک و شعبه: .....

## ۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی: خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمائید.

توضیحات	تاریخ اخذ مدرک	کشور محل تحصیل	دانشگاه محل تحصیل	معدل	رشته تحصیلی و گرایش	قطع تحصیلی
						دکتری
						کارشناسی ارشد
						کارشناسی
						کاردانی
						خبرگان بدون مدرک



واحد استان قم

**۳-سوابق آموزشی:**(چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل موقوم فرمائید.)

تلفن	نشانی مؤسسه	تاریخ		عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید.	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	ردیف
		پایان	شروع			
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵

**۴-سوابق پژوهشی:**(چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه پژوهش دارید در جدول ذیل موقوم فرمائید.)

تلفن	نشانی پژوهشگاه	تاریخ		عنوان پژوهش‌هایی که نموده یا می‌نمائید.	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	ردیف
		پایان	شروع			
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶



واحد استان قم

#### ۵- سوابق اشتغال متقاضی:

ردیف	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ شروع	پایان	نشانی	تلفن	نوع بیمه	شماره بیمه
۱								
۲								

#### ۶-مقالات چاپ شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی

ردیف	عنوان مقاله	نام مجله	تاریخ چاپ	زبان	فارسی	انگلیسی	نام همکاران	نام ناشر و محل انتشار
۱								
۲								
۳								

۷- **معرفان علمی:** مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی و توانایی تدریس شناخت جامعی از شما داشته باشد را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد.)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار	تلفن
۱						
۲						
۳						



واحد استان قم

اینجانب  
با صحت و دقت به سوالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و  
متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک اعلام شده را همراه با این پرسشنامه پیوست مینمایم.

امضاء و تاریخ:

این قسمت توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل می‌گردد:

با توجه به مصاحبه حضوری و سوابق آموزشی ایشان جهت تدریس دروس زیرمعرفی می‌گردد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

تاریخ و امضا:

این قسمت توسط شورای آموزشی تخصصی مرکز تکمیل می‌گردد:

با توجه به مصاحبه حضوری و سوابق آموزشی ایشان جهت تدریس دروس زیرمعرفی می‌گردد:

- ۱
- ۲
- ۳

تاریخ و امضا:

تاریخ و امضا:

تاریخ و امضا:

این قسمت توسط معاونت آموزشی تکمیل می‌گردد:

با توجه به مصاحبه حضوری و سوابق آموزشی ایشان جهت تدریس دروس زیرمعرفی می‌گردد:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

تاریخ و امضا: