

فرم مشخصات مدرس

اینجانب آقا / خانم به مشخصات ذیل درخواست تدریس در حوزه آموزش جهاد دانشگاهی استان یزد را دارم. خواهشمند است در صورت امکان با درخواست بنده موافقت به عمل آورید.

امضاء :

تاریخ درخواست:

فرم مشخصات درخواست کنندگان تدریس دوره‌های آموزشی کوتاه مدت جهاد دانشگاهی

۱. مشخصات فردی



نام و نام خانوادگی : نام پدر: تاریخ تولد:
 شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد:
 دین: مذهب: E-mail:

۲. سوابق تحصیلی:

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی - گرایش	تاریخ اخذ مدرک	مؤسسه اخذ مدرک	توضیحات
۱	دکتری				
۲	کارشناسی ارشد				
۳	کارشناسی				
۴	کاردانی				
۵	خبرگان بدون مدرک				
۶	دیپلم				

۳. شرکت در دوره‌های آموزشی مرتبط

ردیف	عنوان دوره	شهر و محل برگزاری	تاریخ شروع	تاریخ پایان	ساعت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۴. محل و تاریخ استخدام:

۵. آیا عضو هیئت علمی هستید؟ بلی خیر
- دانشگاه‌ها و مؤسسات دولتی دانشگاه‌ها و مؤسسات غیردولتی مراکز آموزشی آزاد سایر
 محل استخدام عضو هیئت علمی مرتبه علمی

۶. سوابق تدریس

ردیف	نام محل تدریس	دروس تدریس شده	تعداد ساعات		مقطع تحصیلی	سال تحصیلی	مدت زمان تدریس (برحسب ساعت)	
			نظری	عملی			از تاریخ	تا تاریخ
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

۷. میزان توانایی تدریس (طبق ضمیمه تکمیل گردد)

ردیف	گروه	دوره‌های آموزشی
۱		
۲		
۳		
۴		

۸. سوابق اجرایی

ردیف	محل خدمت	نوع فعالیت	مسئولیت	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱					
۲					
۳					

فرم مشخصات مدرس

ردیف	نام و نام خانوادگی معرف	شاغل در دانشگاه / مؤسسه علمی	آدرس دقیق و شماره تلفن محل کار
۱			
۲			
۳			

۹. توضیحات تکمیلی: (در صورت کمبود جا در صفحه جداگانه ضمیمه شود).

۱۰. آدرس محل سکونت: تلفن:

۱۱. آدرس محل کار: (به غیر از جهاد دانشگاهی) تلفن:

۱۲. تلفنی که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت:

یادآوری- چنانچه علاوه بر فعالیت‌های مندرج در این فرم، در طول سال فعالیت برجسته دیگری دارید در اولین فرصت نسبت به انعکاس آن به حوزه آموزش اقدام نمایید.

امضاء :