

شماره نظام یز شکی :

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی :

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل / رتبه	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا PhD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

۳- سوابق آموزشی و پژوهشی : چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید .

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴- سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی :

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	نوع استخدام	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی

۵- معرفان علمی : مشخصات چهار نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید.
(معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						
۴						

۶- **معرفان عمومی:** مشخصات پنج نفر از افراد مورد وثوقی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشند .)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۷- **نشانی متقاضی:**

نشانی کامل پستی	کد پستی	تلفن ثابت و همراه

***مدارک لازم برای تشکیل پرونده:**

- ۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی دو نسخه
- ۲- سند تعهد محضری آخرین مقطع تحصیلی
- ۳- شناسنامه علمی (CV)
- ۴- چهار قطعه عکس جدید ۳ × ۴
- ۵- تصویر کارت ملی (هر دو طرف) در یک نسخه
- ۶- یک نسخه تصویر از تمامی صفحات شناسنامه
- ۷- یک نسخه تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه
- ۸- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه های عقیدتی و علمی
- ۹- ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد .

اینجانب

با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود رامسئول و

متعهد می دانم . ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می نمایم چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند ، مسئولیت آن را بر عهده می گیرم و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد .

امضاء داوطلب / تاریخ

آدرس: بیرجند-خیابان غفاری-معاونت آموزش دانشگاه علوم پزشکی-دبیرخانه هیئت اجرایی جذب و گزینش استادانگاه-طبقه دوم-اتاق ۳۰۲

تلفن: ۰۵۶-۳۲۳۹۵۱۸۷-۰۵۶ و ۰۵۶-۳۲۳۹۵۶۴۶-۰۵۶ و ۰۵۶-۳۲۳۹۵۶۹۶-۰۵۶