بسمه تعالی

فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی

( پرسشنامه)

1- **مشخصات متقاضی**

|  |
| --- |
| نام:......................................  نام خانوادگی :.....................................  نام پدر: ...................... شماره شناسنامه: ............ محل تولد: ............. محل صدور: ............ تاریخ تولد:............  دین: .................. مذهب : ................... تابعیت: .............................. وضعیت تأهل: مجرد متأهل  شماره کد ملی :..........................  تلفن همراه :.................................... تلفن محل کار:................................. تلفن منزل: ..........................  تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: .................................................  وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده🞎 معافیت تحصیلی🞎 معافیت دائم 🞎 مشغول خدمت🞎 تاریخ پایان خدمت ................  سوابق ایثارگری: خانواده شهید🞎 نسبت با شهید: ............................  جانباز 🞎 درصد جانبازی : ...........................  آزاده 🞎 طول مدت اسارت : ..............................  مشخصات همسر:  نام و نام خانوادگی : ............................ تابعیت : .................................. مذهب: .......................... محل تولد: .........  مدرک تحصیلی : ............................. شغل: .............................  نشانی و تلفن محل کار همسر: .................................................................................................................. |

2- **سوابق تحصیلات دانشگاهی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | معدل/رتبه | دانشگاه محل تحصیل | کشور محل تحصیل | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| 1 | کارشناسی |  |  |  |  |  |  |
| 2 | کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |
| 3 | دکتری یا Ph.D |  |  |  |  |  |  |
| * آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید؟ بلی 🞎 خیر🞎 | | | | | | | |

3- **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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4- **سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام محل کار | واحد سازمانی | توع مسئولیت | نوع استخدام | شهرستان | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5- **معرفان علمی : مشخصات سه 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 و 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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

6- **معرفان عمومی: مشخصات پنج نفر از افراد مورد وثوقی را که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده و 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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

7- **نشانی متقاضی**

|  |
| --- |
| محل سکونت فعلی: |
| کدپستی: |
| محل کار: |
| پست الکترونیکی : |

**مدارک لازم برای تشکیل پرونده**

1. تصویر(آخرین مدرک تحصیلی)
2. ارزشیابی دائم یاموقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و اموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد.
3. رزومه علمی (CV)
4. تصویر کارت ملی (هردو طرف)
5. یک نسخه تصویر از تمامی صفحات شناسنامه
6. یک نسخه تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه

اینجانب با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به ان خود را مسئول 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 مرکز هیئت علمی دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در این خصوص ندارد.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست.

امضا و تاریخ تقاضا: