

محل الصاق عکس

با اسمه تعالیٰ



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

تذکر مهم: تکمیل دقیق این فرم برای پرونده ضروری می باشد ، لذا خواهشمند است پرسشنامه را به طور دقیق و خوانا تکمیل فرمائید.

**۱-مشخصات داوطلب :**

نام خانوادگی:														
نام:														
نام پدر :	نام و نام خانوادگی قبلی: شماره ملی :													
شماره شناسنامه :	تاریخ تولد : محل صدور :													
مذهب :	تابعیت :													
وضعیت تأهل : مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input checked="" type="checkbox"/> تعداد فرزندان:														
وضعیت نظام وظیفه : دارای گواهینامه پایان خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت: <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/>														
مشخصات همسر :														
نام :	نام خانوادگی :													
شماره شناسنامه :	تابعیت :													
شغل :	مذهب :													
آدرس محل کار و تلفن همسر:														

**۲-سوابق تحصیلات دانشگاهی و حوزوی : خواهشمند است عنوان دقیق واحدهای دانشگاهی را قید فرمایید .**

قطع تحصیلی	رشته	کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ پایان	تاریخ شروع	نام
کارشناسی							
کارشناسی ارشد							
دکتری							
دوره های تخصصی دیگر							
حوزوی							

**۳-نشانی داوطلب: نشانی محل سکونت خود را در جدول زیر مرقوم فرمایید.**

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

**۴- سوابق اشتغال متقاضی :**

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

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

**۶- مدارک لازم برای تشکیل پرونده :**

۱- اصل شناسنامه + تصویر تمام صفحات آن

۲- اصل کارت ملی + تصویر آن

۳- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت برای آفایان

۴- چهار قطعه عکس رنگی و تمام رخ

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

۶- در صورت اشتغال رسمی و همکاری با نهادهای انقلابی، دستگاههای فرهنگی و حضور در جبهه، عضویت در بسیج و سایر موارد، گواهی

اشغال به کار، عضویت و فعالیت در ارگان های مذکور را همراه با سایر مدارک تحويل فرمایید.

اینجانب ..... با صداقت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته ام و نسبت به آن خود را

مسئول و متعهد می دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده را همراه با این پرسشنامه تقدیم می نمایم.

تاریخ و امضاء:

تاریخ تکمیل فرم: